LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin Rekomendasi Penelitian Provinsi Bali

ပ်မ်ားရှူးျပာပိနှင်ကလို PEMERINTAH PROVINSI BALI

A A PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804

WEBSITE: www.dpmptsp.baliprov.go.id, Email: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/4169.E/IZIN-C/DPMPTSP

Lampiran

Lampiran :-

: Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian Bali, 19 Oktober 2021 Kepada

Yth. Bupati Gianyar di -

Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP. 02.01/031/0790/2021, tanggal 18 Oktober 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI WAYAN RIVA PUSPITA DEWI

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : BR. SEMA, DESA PERING, KEC. BLAHBATUH, KAB. GIANYAR

dang : Perbedaan Skor Keamanan Pangan Warung Makan Berdasarkan Jenis Makanan yang Dijual

di Desa Pering, Blahbatuh, Gianyar

Lokasi Penelitian : Desa Pering, Blahbatuh, Gianyar

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 2 Bulan (01 November 2021 - 31 Desember 2021)

- 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.
 - 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,-



Tembusan kepada Yth

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





Setatifikasi Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik Itektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitikan oleh DS/C

Lampiran 2 Ijin Rekomendasi Penelitian Kabupaten Gianyar



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230

Website: https://domptsp.gianyarkab.go.id email: domptspiligianyarkab.go.id

instagram @dpmptsp_gianyar GIANYAR



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR: 070/0633/IP/DPM PTSP/2021

- I. Dasar
 - Kepetusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Glanyar.
 - Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor: B.30.070/4169.E/IZIN-C/DPMPTSP, Tanggal 19 Oktober 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian
 - 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor: 0741/DPMPTSP/IP/2021 tanggal 27 Oktober 2021.
- Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Ni Wayan Riva Puspita Dewi

Pekerjaan Mahasiswa

Alamat Br. Sema, Desa Pering, Kecamatan Blahbatuh, Kabupaten Gianyar

Perbedaan Skor Keamanan Pangan Warung Makan Berdasarkan Jenis Makanan Yang Dijual Di Desa Pering, Blahbatuh, Gianyar Desa Pering, Blahbatuh, Gianyar Judul Penelitian

Lokasi Penelitian

Jumlah Peserta 1 Orang

Lama Penelitian : 1 November 2021 s/d 31 Desember 2021

- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 - 1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pelabat yang berwenang
 - Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 - 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 - 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 - 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 - 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

\${result_url_grcode}

Di Keluarkan di Gianyar Pada Tanggal 28 Oktober 2021 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar

DPM PTSP

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM Pembina Utama Muda NIP. 19650810 198503 1 005

- Tembusan kepada Yth, :

 1. Perbekel Desa Pering, Biahbatuh, Gianyar

 2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali

 3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali

 4. Kepala Badan Kesbangpol Kab, Ganyar

 5. Instansi Terkait di Ingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitan

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang terserofikan



Lampiran 3 Ijin Rekomendasi Penelitian Kecamatan Blahbatuh



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR KECAMATAN BLAHBATUH

Jalan Wisma Gajah Mada Blahbatuh, Telp (03610) 943427

Blahbatuh, 29 Oktober 2021

Kepada

Nomor 070/ 337 /C.Blh/V/2021 Yth : Perbekel Pering

Lamp Prihal

Ijin Penelitian

Tempat

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar Nomor: 070/0633/IP/DPM PTSP/2021, Tertanggal 28 Oktober 2021, Prihal seperti tersebut diatas, maka bersama ini kami harapkan Saudara dapat memberikan ijin/Rekomendasi Penelitian kepada yang tersebut dibawah ini :

: Ni Wayan Riva Puspita Dewi N am a

Jabatan/Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Br. Sema, Desa Pering, Kecamatan Blahbatuh, Kabupaten

Gianyar

Bidang / Judul : Perbedaan Skor Keamanan Pangan Warung Makan

Berdasarkan Jenis Makanan Yang Dijual Di Desa Pering,

emat Blahbatuh

Nip.19801122 199810 1 001

Eka Putra, S.STP.,M.A.P

Blahbatuh, Gianyar

: Desa Pering, Blahbatuh, Gianyar Tempat Lokasi

Jumlah Peserta : 1 orang

: 1 November 2021 s/d 31 Desember 2021 Lamanya Penelitian

Yang bersangkutan berkewajiban:

Sebelum dan selesai mengadakan Penelitian agar melapor kepada Kepala Desa/Perbekel/Kepala Instansi yang bersangkutan.

- 1. Para Peneliti agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Desa
- 2. Para peneliti dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada tujuan yang telah ditetapkan dan apabila melanggar akan dicabut surat keterangannya dan menghentikan segala kegiatannya.

Demikian Rekomendasi ijin Penelitian dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih

Tembusan disampaikan kepada Yth:

- 1. Kepala Dinas Penananman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab.Gianyar
- 2. Danramil Blahbatuh
- 3. Kapolsek Blahbatuh
- 4. Yang bersangkutan
- 5. Arsip.



Lampiran 4 Ijin Rekomendasi Penelitian Desa Pering



PEMERINTAH DESA PERING KECAMATAN BLAHBATUH KABUPATEN GIANYAR

JALAN RAYA PERING

TELPON (0361)941342

SURAT IJIN KEGIATAN/ PENELITIAN Nomor: 70/191/PR/X/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini Perbekel Desa Pering, Kecamatan Blahbatuh, Kabupaten Gianyar, berdasarkan surat Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pemerintah Gianyar dengan Nomo 070/0633/IP/DPM PTSP/2021 Dengani Memberikan Ijin Kegiatan Dengan Judul Penelitian Perbedaan Skor Keamanan Pangan Warung Makan Berdasarkan Jenis yang di jual di Desa Pering dari tanggal 1 November 2021 s/d 31 Desember 2021 di daerah Desa Pering Kepada:

Nama

: Ni Wayan Riva Puspita Dewi

Alamat

: Br Sema, Desa Pering, Blahbatuh

Judul Penelitian

: Perbedaan Skor Keamanan Pangan Warung Makan

Berdasarkan Jenis yang di jual di Desa Pering

Demikian surat ijin penelitian ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan dimana perlu.





Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penelitian

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu/Saudari, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan dipersilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

| Judul | Perbedaan Skor Keamanan Pangan Warung | |
|-------------------|---|--|
| | Makan Berdasarkan Jenis Makanan Yang | |
| | Dijual Di Desa Pering, Blahbatuh, Gianyar | |
| Peneliti Utama | Ni Wayan Riva Puspita Dewi | |
| Institusi | Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan | |
| | Denpasar | |
| Lokasi Penelitian | Desa Pering, Blahbatuh, Gianyar | |
| Sumber Pendanaan | Pribadi | |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan skor keamanan pangan warung makan berdasarkan jenis makanan yang dijual di Desa Pering, Blahbatuh, Gianyar. Jumlah responden dalam penelitian ini yaitu semua warung makan yang ada di Desa Pering, Blahbatuh, Gianyar. Sampel wajib memiliki persyaratan sebagai berikut :

- 1. Kriteria inklusi
- a. Bersedia menjadi responden
- b. warung makan yang berjualan disekitar Desa Peing

c. Penjamah makanan

2. Kriteria ekslusi

a. Warung yang menjual makanan kecil

Dalam kepesertaan ini tidak secara langsung memberikan manfaat dari penelitian ini. Tetapi dapat memberikan gambaran dan iformasi manfaat mengenai skor keamanan pangan warung makan berdasarkan jenis makanan yang dijual.

Atas partisipasi ibu/wali dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa bingkisan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini.Peneliti menjamin semua kerahasiaan data peserta disimpan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan ibu/wali pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/wali dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian tanpa ada sanksi. Keputusan ibi/wali yang menolak untuk menjadi sampel akan digantikan dengan peserta lain yang bersedia.

Apabila ibu/wali berkenan menjadi peserta peneliti ini, ibu/wali diminta untuk menandatangani formulir. Persetujuan setelah penjelasan (*informed Consent*) sebagai peserta penelitian. Setelah ibu/wali benar-benar memahami tentang peneliti ini, ibu/wali diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama penelitian berlangsung terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan ibu/wali untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada ibu/wali.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, dapat menghubungi peneliti : Ni Wayan Riva Puspita Dewi dengan No. Hp. 087810298848 . Email rivapuspita99@yahoo.com

Tanda tangan ibu/wali dibawah ii menunjukkan bahwa ibu/wali telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti mengenai penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta *peneliti/wali

| kepada peneliti mengenai penelitian ini da | n menyetujui untuk menjadi peserta |
|--|------------------------------------|
| *peneliti/wali | |
| Peserta/Subyek Penelitian, | Wali |
| | |
| | |
| Tanda Tangan dan Nama | Tanda Tangan dan Nama |
| Tanggal (wajib diisi): / | 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 atau 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

<u>Saksi</u>: 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 tanggan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*Coret yag tidak perlu

Lampiran 6 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/ 0686 /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:

PERBEDAAN SKOR KEAMANAN PANGAN WARUNG MAKAN BERDASARKAN JENIS MAKANAN YANG DIJUAL DI DESA PERING, BLAHBATUH, GIANYAR

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

NI WAYAN RIVA PUSPITA DEWI

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)

AN KE

Denpasar, 15 Nopember 2021

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

67



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

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0686 /2021

SARAN REVIEWER

| | | Saran Tindak lanjut | | |
|-------------------------------|---|---|---|--|
| Nama Peneliti | Judul | Reviewer 1 | Reviewer 2 | |
| NI WAYAN RIVA PUSPITA DEWI | PERBEDAAN SKOR KEAMANAN PANGAN WARUNG MAKAN BERDASARKAN JENIS MAKANAN YANG DIJUAL DI DESA PERING, BLAHBATUH, GIANYAR | Lanjutkan dan lakukan prokes dengan baik pada pengumpulan data | Penelitian dapat dilanjutkan dengan menerapkan prokes yang ketat pada masa pandemi covid 19 | |

Denpasar, 15 Nopember 2021

s Sri Lestari,S.ST.,M.Erg

Lampiran 7 Kuisioner Penelitian

Lampiran

Form Kuisioner

| No | KOMPONEN & SUB KOMPONEN | NILAI | |
|-----------|--|-------|-----|
| | | (1) | (2) |
| A. | Pemilihan dan Penyimpanan Bahan Makanan (PPB) | | |
| 1* | Bahan makanan yang digunakan masih segar | 1 | 0 |
| 2 | Bahan makanan yang digunakan tidak rusak | 3 | 0 |
| 3 | Bahan makanan yang digunakan tidak busuk | 3 | 0 |
| 4 | Tidak menggunakan wadah / kotak bekasnpupuk | 3 | 0 |
| | atau pastisida untuk menyimpan dan membawa bm | | |
| 5 | Bahan makana disimpan jauh dari bahan beracun / berbahaya | 3 | 0 |
| 6* | Bahan makanan disimpan pada tempat tertutup | 3 | 0 |
| 7 | Bahan makanan disimpan pada tempat bersih | 3 | 0 |
| 8 | Bahan makanan disimpan pada tempat yang tidak terkena sinar matahari langsung | 3 | 0 |
| | JUMLAH NILAI MAKSIMUM UNTUK PPB → | | |
| В. | HIGIENE PEMASAK (HGP) | (1) | (2) |
| 1 | Pemasak harus berbadan sehat | 3 | 0 |
| 2 | Pemasak harus berpakaian bersih | 3 | 0 |
| 3* | Pemasak memakai tutup kepala selama memasak | 1 | 0 |
| 4* | Pemasak memakai alas kaki selama memasak | 1 | 0 |
| 5 | Mencuci tangan sebelum dan sesudah memasak | 3 | 0 |
| 6* | Mencuci tangan menggunakan sabun sesudah dari WC (buang air) | 3 | 0 |
| 7 | Ketika bersin tidak menghadap ke makanan | 3 | 0 |
| 8 | Kuku pemasak selalu bersih dan tidak panjang | 3 | 0 |
| 0 | JUMLAH NILAI MAKSIMUM UNTUK PPB -> | 3 | 10 |
| C. | PENGOLAHAN BAHAN MAKANAN (PBM) | (1) | (2) |
| 1 | Peralatan memasak yang digunakan harus bersih dan kering | 3 | 0 |
| 2* | Peralatan memasak harus dicuci sebelum dan sesudah dipakai memasak | 3 | 0 |
| 3* | Peralatan memasak dikeringkan terlebih dahulu setelah dicuci | 3 | 0 |
| 4 | Peralatan memasak disimpan ditempat yang bersih | 3 | 0 |
| 5 | Peralatan memasak disimpan di tempat yang jauh dari bahan beracun atau bahan berbahaya | 3 | 0 |
| 6 | Dapur tempat memasak harus dalam keadaan bersih | 3 | 0 |
| 7* | Dapur tempat memasak harus dalam keadaan kering | 3 | 0 |
| 8* | Dapur tempat memasak harus mempunyai ventilasi yang cukup | 3 | 0 |

| 9 | Dapur terletak jauh dari kendang ternak | 3 | 0 |
|------|---|---|----------|
| 10* | Selalu tersedia air bersih dalam wadah tertutup | 3 | 0 |
| 11* | Di dapur tersedia tempat sampah yang tertutup | 2 | 0 |
| 12* | Pembuangan air limbah harus lancer | 3 | 0 |
| 13 | Bahan beracun / berbahaya tidak boleh disimpan di | 3 | 0 |
| | dapur | | |
| 14* | Jarak tempat memasak ke tempat distribusi (sekolah) | 3 | 0 |
| - | tidak lebih dari 1 jam | | Ü |
| 15 | Pisau dan talenan yang digunakan harus bersih | 3 | 0 |
| 16* | Bagian makanan yang tidak dimakan tidak ikut | 3 | 0 |
| | dimasak | | Ŭ |
| 17 | Bahan makanan dicuci dengan air bersih | 3 | 0 |
| 18 | Meracik / membuat adonan menggunakan alat yang | 3 | 0 |
| 10 | bersih | 3 | U |
| 19* | Adonan / bahan makanan yang telah diracik harus | 3 | 0 |
| 19. | | 3 | U |
| 20* | segera dimasak | 2 | 0 |
| | Makanan segera diangkat setelah matang | 3 | 0 |
| 21 | Makanan yang telah matang ditempatkan pada | 3 | 0 |
| 22* | wadah bersih dan terhindar dari debu dan serangga | 1 | 0 |
| 22* | Makanan tidak dibungkus dengan menggunakan | 1 | 0 |
| 22 | pembungkus dari kertas koran dan kertasketikan | 2 | 0 |
| 23 | Makanan dibungkus dengan pembungkus yang | 3 | 0 |
| | bersih tidak menggunakan bekas pembungkus bahan | | |
| 2.4% | beracun | 2 | 0 |
| 24* | Memegang makanan yang telah matang | 3 | 0 |
| | menggunakan sendok garpu, alat penjepit, sarung | | |
| 2.5 | tangan | 2 | 0 |
| 25 | Tidak menyimpan makanan yang matang lebih dari | 3 | 0 |
| 2.5 | 4 jam terutama makanan berkuah | 2 | 0 |
| 26 | Untuk makanan goreng, minyak goreng tidak boleh | 3 | 0 |
| | digunakan jika sudah berwarna coklat tua atau sudah | | |
| | dipakai 4 kali | | |
| 27 | Untuk makanan basah merebus dan mengukus | 3 | 0 |
| | makanan dalam waktu tertutup | | |
| | JUMLAH NILAI MAKSIMUM UNTUK PPB → | | |
| No | DISTRIBUSI MAKANAN (DPM) | | |
| 1 | Selama distribusi makanan ditempatkan dala wadah | 3 | 0 |
| | yang bersih dan tertutup | | |
| 2 | Pembawa makanan berpakaian bersih dan mencuci | 3 | 0 |
| | tangan | | |
| 3* | Tangan dicuci dengan sabun sebelum membagikan | 1 | 0 |
| | makanan | | |
| 4 | Makanan tidak boleh berlendir berubah rasa, atau | 3 | 0 |
| | berbau basi sebelum dibagikan | | <u> </u> |
| 5 | Makanan ditempatkan dalam tempat yang bersih dan | 3 | 0 |
| | kering | | <u> </u> |
| 6* | Mencuci tangan sebelum makan | 3 | 0 |
| | - | | |

| 7* | Makanan tidak dipegang langsung, menggunakan | 3 | 0 |
|----|--|---|---|
| | alat untuk memegang makanan saat membagikan | | |
| | JUMLAH NILAI MAKSIMUM UNTUK PPB → | | |

Sumber: Mudjajanto, 1999

Keterangan:

- 1. Nilai, jika kriteria terpenuhi;
- 2. Nilai, jika kriteria tidak terpenuhi (0)
- 3. dapat ditolerir untuk katagori keamanan pangan tertentu

Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan

1. Dokumentasi warung makan nasi campur







2. Dokumentasi warung makan lawar babi







3. Dokumentasi warung makan sate lilit





4. Dokumentasi warung makan lalapan



5. Dokumentasi warung makan bakso



