

Original Article<sup>\*</sup>)

**Evaluasi Penerapan Cara Produksi Pangan Yang Baik (CPPB-IRT) Di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Depok Tahun 2021**

*(Evaluation of the Implementation of Good Food Production (CPPB-IRT) in the Work Area of the Health Office of Depok City in 2021)*

**Aprin Noercahyono<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Dinas Kesehatan Kota Depok

Email correspondent: aprinnoercahyono@gmail.com

---

**ABSTRACT**

**Introduction:** Food is one of the essential needs of humans. Regulation of the Head of the Food and Drug Supervisory Agency Number HK. 03.1.23.04.12.2206 of 2012 concerning Good Food Production Methods for Home Industries is a guide for producing food properly and correctly. This study aims to evaluate the application of good food production methods so that it can be seen how much influence the elements under study have on the determination of home industry scores. Based on data from January to November 2019, the number of home industry facilities is 145 facilities.

**Methods:** This research aims to analyze and examine three aspects of discrepancies in determining the level of the food household industry, namely aspects of maintenance and programs of sanitary hygiene, employee health, hygiene, and training of employees against IRTP scores.

**Results:** The results of the analysis prove that aspects of employee health and hygiene, employee training, and maintenance and sanitation hygiene programs have a significant effect on the total score of the home industry by 10,5% with Adjusted R. Square 0,086. While partially there is no significant effect of employee training on the total score of the food home industry sig. 0,475.

**Discussion:** While the health and hygiene of employees sig. 0,003 and maintenance and hygiene and sanitation programs partially sig. 0,039 on the total score of the food home industry there is a significant effect.

**Keywords:** good food production methods for home industries, quantitative, food home industries

**Artikel**

Disubmit (Received) : 31 May 2022

Diterima (Accepted) : 25 July 2022

Diterbitkan (Published) : 27 July 2022

**Copyright: © 2022 by the authors. License DPOAJ, Jakarta, Indonesia. This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY SA) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)**

## Pendahuluan

Pangan ialah segala sesuatu yang diolah atau tidak diolah bersumber dari hayati dan air, dimana diperuntukkan sebagai minuman dan makanan untuk dimakan manusia, meliputi bahan baku, bahan tambahan khusus pangan dan bahan lainnya yang dipakai untuk proses penyediaan, pengolahan makanan atau minuman.<sup>1</sup> Sebagai keperluan hakiki manusia dalam pemenuhannya menjadi hak asasi setiap warga negara Indonesia, tidak terkecualikan dengan pangan olahan IRT.<sup>2</sup> Berdasarkan Undang-Undang nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan pasal 111 ayat (1) menyatakan makanan dan minuman yang digunakan oleh masyarakat harus memenuhi persyaratan standart kesehatan, jika tidak sesuai persyaratan standart kesehatan akan mencelakakan konsumen lalu dilarang diedarkan, ditarik, dicabut perijinan edarnya serta makanan minuman tersebut harus dimusnahkan sesuai ketentuan perundang-undangan.<sup>3,4</sup>

Pangan dapat menjadi sarana penularan penyakit. Menurut World Health Organization (WHO) ada lebih 200 penyakit yang ditularkan pangan. Tahun 2017 berdasarkan data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia kejadian luar biasa keracunan makanan berjumlah 163 kasus, 7132 permasalahan dengan *case fatality rate* (CFR) 0,01%.<sup>5</sup> Kejadian luar biasa (KLB) keracunan makanan peringkat kedua menurut laporan *Public Health Emergency Operation Center*, dan KLB disentri masuk peringkat tiga. Dari data tersebut menunjukkan bahwasannya KLB pangan masih menjadi permasalahan yang harus mendapatkan perhatian yang serius.

Guna mencegah penyakit bawaan pangan perlu adanya petunjuk tata cara memproduksi pangan yang baik bagi industri rumah tangga pangan, untuk dijadikan petunjuk bagi pihak terkait keamanan pangan.<sup>3</sup> Melalui tata cara produksi pangan yang baik, maka industri akan menghasilkan produk bermutu, bergizi dan aman. Dengan demikian pengakuan masyarakat akan produk olahan semakin meningkat<sup>6</sup> yang akhirnya dapat mempengaruhi perkembangan dan kemajuan industri pangan.<sup>7</sup> Pangan hasil olahan merupakan minuman atau makanan yang diolah dengan cara tertentu memakai bahan tambahan khusus pangan atau tidak.<sup>8</sup> Industri rumah tangga memproduksi pangan memakai peralatan manual dan/atau semi-otomatis. Peredaran hasil olahan industri rumah tangga secara eceran, berkemas, dan diberi label.<sup>1</sup> Proses produksi pangan merupakan kegiatan untuk mengubah bentuk pangan, mengolah, menghasilkan, mengawetkan, menyiapkan, membuat, mengemas, dan/atau mengemas kembali.<sup>8</sup>

Tata Cara produksi pangan yang baik (CPPB) bisa meminimalisir terjadinya dampak cemaran, menaikkan kualitas pangan dan terjaminnya keamanan pangan. Sebagai faktor penting implementasi tata cara produksi pangan yang baik untuk memenuhi kualifikasi keamanan produk olahan. CPPB bermanfaat bagi perkembangan industri mikro, sedang, dan makro. Lewat CPPB produk yang dihasilkan bakal bermutu, pantas dikonsumsi dan aman. Produk bermutu serta aman bisa meningkatkan kepercayaan masyarakat, pada akhirnya dapat maju dan menjadi industri yang memiliki omset besar. Selain itu konsumen akan terhindari dari bahaya yang diakibatkan penyimpangan pangan serta risiko yang mengancam kesehatan.<sup>7</sup>

Cara produksi pangan yang baik industri rumah tangga menjelaskan mengenai penanganan pangan di setiap alur produksi mulai bahan baku sampai dengan penanganan hasil produksi, dimana ada persyaratan-persyaratan yang harus dipenuhi yang mencakup kesehatan dan hygiene karyawan, lokasi dan lingkungan produksi, bangunan dan fasilitas, peralatan produksi, sarana penyediaan air, fasilitas, kegiatan hygiene dan sanitasi, pemeliharaan dan program hygiene sanitasi karyawan, penyimpanan, pengendalian proses, pelabelan pangan, pengawasan oleh penanggung jawab, pencatatan, dokumentasi, penarikan produk, dan pelatihan karyawan.<sup>9</sup>

Berdasarkan hasil survei pendahuluan di Seksi Kefarmasian dan Pengawasan Makanan Dinas Kesehatan Kota Depok didapatkan data jumlah Industri Rumah Tangga Pangan (IRTP) dari tahun 2012 sampai dengan November sebanyak 836 baik yang aktif maupun tidak aktif.<sup>10</sup> Sedangkan data industri rumah tangga pangan dari bulan Januari 2021 sampai November 2021 sebanyak 145 industri pangan rumah tangga, 83% mendapatkan level IV. Berdasarkan data tersebut penalti akan melakukan evaluasi

dan kajian tiga faktor ketidaksesuai sarana IRTP yang mempengaruhi terhadap level III dan IV tersebut.<sup>11</sup>

### Metode Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif memakai analisis regresi linier berganda.<sup>23</sup> Metode pengambilan data dilaksanakan melalui wawancara dan observasi<sup>24</sup> hasil data pemeriksaan sarana IRTP yang dilakukan petugas Dinas Kesehatan Kota Depok pada bulan Januari 2021 sampai dengan bulan November 2021. Adapun data sarana berjumlah 145 industri rumah tangga pangan.

### Hasil Dan Pembahasan

#### Hasil Penelitian

#### Hasil Pemeriksaan Sarana IRTP

Pada penelitian ini jumlah responden ada 145 sarana industri rumah tangga pangan, dimana data penelitian merupakan dataset hasil pemeriksaan oleh petugas Dinas Kesehatan Kota Depok dan selanjutnya hanya 143 sarana industri rumah tangga yang dilakukan penelitian lebih lanjut dikarenakan adanya data *extreme* pada variabel skor industri rumah tangga pangan.<sup>12</sup> Pengambilan data dilakukan *cross-sectional*. Adapun variabel terikatnya yaitu skor IRTP sedangkan variabel bebas kesehatan dan hygiene karyawan, pemeliharaan dan program hygiene dan sanitasi, dan pelatihan karyawan, sedangkan variabel terikat skor industri rumah tangga pangan.<sup>13</sup>

**Tabel 1.** Hasil Pemeriksaan Sarana IRTP.

No.	Total Sampel	Level I RTTP	Level II RTTP	Level III RTTP	Level IV RTTP
1.	145	18	1	6	120

Pada tabel 1 merupakan hasil pemeriksaan sarana industri rumah tangga pangan dimana selama bulan Januari 2021 sampai dengan November 2021. Dari hasil pemeriksaan didapatkan hasil sebagai berikut:

- Level I Industri Rumah Tangga Pangan sebanyak 18 (delapan belas) sarana IRTP atau 12,4%.
- Level II Industri Rumah Tangga Pangan sebanyak 1(satu) sarana IRTP atau 0,068%.
- Level III Industri Rumah Tangga Pangan sebanyak 6(enam) sarana IRTP atau 4,13%.
- Level IV Industri Rumah tangga Pangan sebanyak 120 sarana IRTP 82,75%.

### Aspek Kesehatan Dan Higiene Karyawan

**Tabel 2.** Kesehatan Dan Higiene Karyawan.

No.	Elemen Diperiksa	Total sarana	Total Ketidaksesuaian Sarana IRTP			
			Minor	Mayor	Serius	Kritis
1.	Karyawan dibagian produksi pangan ada yang tidak merawat kebersihan badan/ada yang sakit.	145	-	-	-	3
2.	Karyawan dibagian produksi ada yang tidak mengenakan pakaian kerja dan/atau mengenakan perhiasan.	145	-	-	1	-
	Karyawan tidak mencuci tangan dengan bersih sewaktu memulai mengolah pangan, sesudah menangani bahan mentah, atau	145	-	-	-	-

	bahan/alat yang kotor, dan sesudah keluar dari toilet/jamban.					
3.	Karyawan bekerja dengan perilaku yang tidak baik (seperti makan dan minum) yang dapat mengakibatkan pencemaran produk pangan.	145	-	-	-	-
4.	Tidak ada penanggungjawab hygiene karyawan.	145	-	2	-	-

Pada tabel 2 terdapat ketidaksesuaian kritis 2,06% kesehatan dan kebersihan karyawan dibagian produksi, serius 0,06% pakaian kerja karyawan, mayor 1,37% penanggung jawab hygiene karyawan.

### Aspek Pemeliharaan Dan Program Higiene Sanitasi

**Tabel 3.** Pemeliharaan Dan Program Higiene Sanitasi.

No.	Elemen Diperiksa	Total sarana	Total Ketidaksesuaian Sarana IRTP			
			Minor	Mayor	Serius	Kritis
1.	Bahan kimia pencuci tidak ditangani dan digunakan sesuai prosedur disimpan didalam wadah tanpa label.	145	-	6	-	-
2.	Program hygiene dan sanitasi tidak dilakukan secara berkala.	145	-	-	3	-
3.	Hewan peliharaan berkeliaran disekitar dan didalam ruangan produksi.	145	-	-	-	-
4.	Sampah dilingkungan dan ruang produksi tidak segera dibuang.	145	-	-	-	-

Pada tabel 3 terdapat penyimpangan ketidaksesuaian mayor 4,13% pada bahan kimia pencuci serius 2,06% program hygiene dan sanitasi.

### Aspek Pelatihan Karyawan

**Tabel 4.** Pelatihan Karyawan

No.	Elemen Diperiksa	Total Sarana	Total Ketidaksesuaian Sarana IRTP			
			Minor	Mayor	Serius	Kritis
1.	IRTP tidak memiliki program pelatihan keamanan untuk karyawan	145	-	-	-	2

Pada tabel 4 terdapat ketidaksesuaian kritis 1,37% pada program pelatihan karyawan.

### Uji Normalitas Data

Guna mengetahui data berdistribusi normal/tidak, di penelitian ini memakai rasio Skewness.<sup>23</sup> Skewness merupakan alat untuk melakukan uji normalitas data berdasarkan tingkat kemiringan/kemencengan distribusi data.

**Tabel 5.** Uji Normalitas Skewness.

Variabel Penelitian	Statistic	Standard Error
---------------------	-----------	----------------

Kesehatan dan higiene karyawan	8,139	0,201
Pemeliharaan dan program higiene dan sanitasi	6,209	0,201
Pelatihan karyawan	8,425	0,201
Skor IRTP	3,359	0,201

Pada tabel 5 Data dikatakan berdistribusi normal jika rasio *skewness* terletak pada angka -2 s.d 2. Rasio *Skewness* didapatkan dari hasil pembagian nilai *statistic* dibagi nilai *standard error*, dan didapatkan hasil skor melebihi 2 (dua), hal ini terjadi dikarenakan ada data yang bersifat *extreme*. Supaya data berdistribusi normal maka data ekstrem tersebut perlu kita keluarkan dari data penelitian ini.<sup>14</sup> Menurut Kerlinger dan Pedhazur (1973) menyatakan asumsi yang menjadi dasar dalam penggunaan teknik regresi bahwa populasi skor dari variabel terikat berdistribusi normal pada masing-masing variabel bebas, sedangkan pada variabel bebasnya data tidak berdistribusi normal.<sup>26</sup> Berdasarkan pendapat tersebut peneliti mengeluarkan data *case number* 5 (lima) dan 6 (enam) pada variabel terikat skor IRTP.

**Tabel 6.** Descript Remove.

Variabel Penelitian	Uji Normalitas	Statistic	Standard Error
Kesehatan dan higiene karyawan	Skewness	7,407	0,203
Pemeliharaan dan program higiene dan sanitasi		7,206	0,203
Pelatihan karyawan		11,956	0,203
Skor IRTP		0,258	0,203

Pada tabel 6 Rasio *skewness* variabel terikat skor IRTP 1,270 jadi data berdistribusi normal dan dapat dilakukan uji regresi linier.

### Uji Hipotesis Partial

**Tabel 7.** Hipotesis Partial.

Variabel Bebas	Sig.
Kesehatan dan Higiene Karyawan	0,003
Pemeliharaan dan Program Higiene dan Sanitasi	0,039
Pelatihan Karyawan	0,475

Pada tabel 7 jika nilai signifikansi  $< p 0,05$  ada pengaruh, bilamana nilai signifikansi  $> p 0,05$  tidak ada pengaruh. Pada tabel 7 nilai signifikansi pada variabel pelatihan karyawan  $> 0,05$  hal ini menunjukkan tidak ada pengaruh terhadap penentuan skor industri rumah tangga pangan, sedangkan pada variabel kesehatan dan higiene karyawan, pemeliharaan dan program higiene dan sanitasi terdapat ada pengaruh terhadap skor industri rumah tangga pangan, dengan nilai sig  $< 0,05$ .

### Uji Hipotesis Simultan

Untuk melihat besaran kekuatan pengaruh kedua variabel bebas dapat dilihat tabel 8 dibawah ini:

**Tabel 8.** Model Summary.

<i>Model</i>	<i>R. Square</i>	<i>Adjusted R. Square</i>
1.	.105	.089

Hasil dari *model summary*, *R. Square* 0,105 dan *Adjusted R. Square* 0,089. *R. Square* dipakai untuk mengetahui besaran pengaruh variabel bebas terhadap variabel terikat. Hasil penelitian menunjukkan *R. Square* sebesar 0,105. Artinya besarnya pengaruh kesehatan dan higiene karyawan, pemeliharaan dan program higiene dan sanitasi serta pelatihan karyawan terhadap total skor IRTP adalah sebesar 10,5%.

### **Pembahasan**

Aspek pemeriksaan IRTP pada pemeriksaan cara produksi pangan yang baik untuk industri rumah tangga pangan ada 14 aspek, sedangkan dalam penelitian menggunakan tiga aspek yaitu kesehatan dan higiene karyawan, pemeliharaan dan program higiene sanitasi, dan pelatihan karyawan, hal ini didasarkan pada pilihan program studi peneliti yakni kesehatan lingkungan, karena itu peneliti tertarik meneliti terkait dengan higiene dan sanitasi.

### **Aspek Ketidaksesuaian Pada Variabel Bebas**

Dari hasil penelitian terhadap aspek pelatihan karyawan ditemukan adanya ketidaksesuaian “kritis” pada 2 (dua) sarana IRTP tersebut tidak memiliki program pembinaan keamanan pangan kepada karyawannya. Hal ini berarti wajib bagi sarana membuat dan melaksanakan program pelatihan keamanan pangan untuk karyawannya kedepannya. Meskipun industri rumah tangga pangan yang memiliki 1 (satu) karyawan sesuai ketentuan CPPB-IRT maka wajib ada program pelatihan karyawan. Dengan adanya pelatihan dapat mempengaruhi perilaku dan pengetahuan karyawan.<sup>27,28</sup> Pada pemeriksaan kesehatan dan higiene karyawan ditemukan adanya ketidaksesuai kritis sebanyak 3 (tiga) sarana atau 0,02% sarana dari 145 sarana yang dilakukan audit pemeriksaan.

Ketidaksesuai ini terjadi pada karyawan dibagian produksi pangan yang dalam kondisi sakit masih bekerja. Seharusnya karyawan penjamah pangan tidak diperbolehkan untuk melakukan kegiatan proses pengolahan pangan. Bahwasannya penjamah pangan wajib dalam kondisi sehat dan selalu menjaga kebersihan badan.<sup>15</sup> Hal ini guna menghindari terjadinya pencemaran pangan, sehingga nantinya pangan akan aman untuk dikonsumsi oleh masyarakat. Selain itu diketemukan juga penyimpangan ketidaksesuaian serius sebanyak 1 (satu) sarana, temuan ini terjadi dikarenakan adanya karyawan pengolah pangan ada yang menggunakan perhiasan, sesuai dengan persyaratan CPPB-IRT, ditegaskan selama dalam proses pengolahan pangan karyawan tidak diperkenankan memakai perhiasan, hal ini dikhawatirkan bisa terganggunya keamanan pangan yang disebabkan perhiasan bisa jadi sumber pencemaran fisik maupun biologis.<sup>29</sup>

Pencemaran fisik disini bisa jadi sewaktu proses pengolahan pangan tanpa sepengetahuan pemilik perhiasannya jatuh tanpa disadari dan masuk kedalam pangan, sedangkan dikhawatirkan bisa menjadi pencemaran biologi hal ini dikarenakan perhiasan bisa menjadi sarang bakteri.<sup>16</sup> Ketidaksesuaian berikutnya yakni “mayor” sebanyak dua sarana atau 1,37% ketidaksesuaian mayor terjadi karena ada sarana yang tidak memiliki penanggung jawab higiene. Penanggung jawab higiene pada sarana industri rumah tangga pangan sangat diperlukan hal ini terkait dengan pengawasan personal higiene penjamah pangan, dengan adanya penanggung jawab higiene karyawan maka perilaku dan kesehatan karyawan akan terawasi dengan baik dan benar, sehingga kemungkinan terjadinya pencemaran pangan yang diakibatkan dari faktor manusia bisa dihindarkan.<sup>17</sup>

Aspek pemeliharaan dan program higiene sanitasi ditemukan terjadinya ketidaksesuaian “mayor” sebanyak di enam sarana industri rumah tangga pangan pada elemen bahan kimia pencuci, dimana bahan kimia pencuci tidak disimpan atau di beri wadah yang ada label yang menginformasikan bahwa

isinya bahan kimia pencuci, hal ini guna menghindari terjadinya salah ambil bahan pangan dengan bahan kimia pencuci. Ketidaksesuaian berikutnya “serius”, hasil pemeriksaan ditemukan tiga sarana terjadi penyimpangan serius pada program dan higiene sanitasi yang tidak dijalankan secara berkala, jika program higiene dan sanitasi dijalankan secara berkala dan berkelanjutan akan meningkatkan kualitas produk dan kepuasan konsumen.<sup>18</sup>

### Hasil Uji Pengaruh

Dari hasil penelitian variabel pelatihan karyawan tidak terdapat adanya pengaruh secara signifikan terhadap skor IRTP. Hal ini dikarenakan perilaku yang bersifat positif tidak pasti dipengaruhi oleh pengetahuan dan sikap yang bersifat positif. Berdasarkan teori Lawrence Green (1990) bahwa perilaku seseorang itu dipengaruhi oleh dua faktor yakni: 1) faktor pendorong, 2) faktor pemungkin.<sup>19</sup> Faktor pendorong merupakan faktor dasar yang memotivasi seseorang untuk melakukan tindakan. Yang dipengaruhi oleh tradisi, pengetahuan, nilai, keyakinan, persepsi serta unsur lain yang terdapat pada diri seseorang (Heri 2009). Faktor pemungkin yang meliputi faktor yang memfasilitasi seseorang untuk melakukan sebuah tindakan.

Meskipun secara uji hipotesis parsial pelatihan karyawan tidak ada pengaruh signifikan, hal dikarenakan sarana industri rumah tangga tidak memiliki karyawan, dan biasanya pemilik merangkap menjadi karyawan dan penanggung jawab industri rumah tangga pangan, namun secara uji hipotesis simultan ada membawa pengaruh secara signifikan, hal ini menunjukkan bila ada perubahan hasil penilaian aspek pelatihan karyawan akan mempengaruhi hasil penilaian terhadap aspek lainnya. Penelitian ini sejalan dengan hasil penelitian Fajrina Hidayati, Fitria Ekaputri, dan Yolanda Amelia tentang faktor yang berhubungan dengan cara produksi pangan yang baik pada industri rumah tangga dengan hasil tidak ditemukan ada hubungan antara keikutsertaan pelatihan dengan CPPB-IRT di Kecamatan Kota Baru Kota Jambi.

Hasil penelitian terhadap aspek pemeliharaan dan program higiene sanitasi, ditemukan ada pengaruh terhadap skor IRTP. Menurut DR. Azrul Anwar, MPH, (2000:4) sanitasi ialah cara pengawasan pada faktor lingkungan yang mungkin dapat menyebabkan terganggunya pada kesehatan manusia, higiene menurut Brownell (R. Sihite 2000:3) cara orang untuk menjaga dan memelihara kesehatan. Untuk penyelenggaraan keamanan pangan perlu adanya upaya pemeliharaan dan program higiene dan sanitasi yang diterapkan dan dijalankan secara terus menerus dan berkelanjutan dilingkungan produksi, agar nantinya produk yang dihasilkan terhindar dari pencemaran yang bisa mengganggu, merugikan dan membahayakan terhadap kesehatan.<sup>30</sup> karena itu kegiatan ini harus diterapkan secara benar selama proses pengolahan pangan.

Pemeliharaan dan pembersihan meliputi: kondisi lingkungan, peralatan, dan bangunan harus terawat dan penggunaannya sesuai dengan peruntukannya, bahan pencuci digunakan sesuai petunjuk pemakaian, Pencucian peralatan dilakukan secara teratur untuk menghilangkan kotoran. Prosedur kegiatan sanitasi bisa dilakukan dengan cara fisik dan kimia yaitu dengan penyikatan atau penyemprotan menggunakan air dan menggunakan sabun. Cara pemberantasan hama dilakukan tidak menyebabkan keamanan pangan terganggu. Pemberantasan hama boleh secara fisik dan kimia. Penggunaan kimia untuk dipertimbangkan jangan sampai menyebabkan terjadinya pencemaran terhadap pangan.<sup>31</sup> Sampah untuk segera ditangani dengan cepat dan tepat dan tidak diperbolehkan menumpuk di dalam area produksi maupun dilingkungan area produksi pangan, dan untuk segera ditangani dengan benar dan dibuang.

Dari hasil penelitian Dinda Nira Aprilia, yang melakukan penelitian tentang pengaruh higiene pengolahan makanan terhadap kualitas makanan di Hotel Aston Rasuna Jakarta, hasil penelitiannya menyatakan ada hubungan antara higiene pengolahan makan dengan kualitas makanan. Hasil penelitian menyatakan higiene pengolahan pangan membawa pengaruh hasil akhir produk. Kesehatan dan higiene karyawan memiliki andil pengaruh terhadap penentuan skor industri rumah tangga pangan. Karyawan atau penjamah pangan secara langsung berhubungan dalam proses produksi pangan, baik itu proses persiapan sampai dengan produk jadi dan pengemasan. Hal ini sangat dimungkinkan bisa terjadinya

ketidaksesuai didalam alur proses produksi, terkait dengan kesehatan, kebersihan, dan kebiasaan karyawan.<sup>32</sup> Bilamana terjadi ketidaksesuaian terhadap kesehatan, kebersihan dan kebiasaan karyawan dapat menimbulkan resiko terjadinya pencemaran terhadap hasil olahan pangan.<sup>33</sup> Pangan yang baik harus terbebas dari pencemaran fisik, kimia dan biologi. Untuk itu karyawan harus mematuhi ketentuan tentang penjamah pangan.

Karyawan yang bekerja kondisi sehat, jikalau sakit atau ada gejala penyakit menular, maka karyawan tidak diperkenankan masuk keruang produksi, hal ini dikarenakan bisa terjadinya pencemaran pangan secara biologi. Karyawan yang bekerja harus senantiasa menjaga kebersihan badan, memakai pakaian seragam kerja sewaktu menjamah pangan, bilamana ada luka harus ditutup/plester, sebelum melakukan kegiatan menjamah, setelah memegang bahan pangan mentah dan setelah keluar dari toilet harus mencuci tangan dengan sabun. Karyawan yang sedang bekerja tidak diperkenankan bersin, meludah, merokok batuk dan karyawan tidak boleh membuat tindakan yang bisa menyebabkan terjadinya pencemaran pangan. Sebaiknya yang sedang bekerja juga tidak memakai perhiasan yang dapat membahayakan keamanan pangan.

Penelitian ini sejalan dengan hasil penelitian Auliya 2016 menyatakan tentang pengaruh higiene pengolahan makanan terhadap kualitas makanan di Hotel Aston Rasuna Jakarta bahwa higiene pengolahan makanan memiliki pengaruh terhadap kualitas makanan. Dari hasil penelitian besaran pengaruh kesehatan & higiene karyawan, pemeliharaan dan program higiene dan sanitasi sebesar 10,5%. Hal ini dikarenakan peneliti mengambil elemen pemeriksaan yang dijadikan variabel bebas 21,42% sedangkan 78,58% tidak dilakukan penelitian. Meskipun kekuatan pengaruh 10,5% namun memiliki andil dalam penentuan skor sarana industri rumah tangga pangan.

#### **Makna Singkatan (Abbreviations)**

CPPB-IRT : Cara Produksi Pangan Yang Baik Industri Rumah Tangga Pangan  
IRTP : Industri Rumah Tangga Pangan

#### **Persetujuan Etik**

Penelitian ini sudah lolos uji etik pada komisi uji etik Stikim nomor: 250/Sket/Ka-Dept/RE/STIKIM/I/2022.

#### **Konflik Kepentingan**

Penelitian ini adalah penelitian independen yang tidak terkait dan tidak memiliki kepentingan individu dan juga organisasi manapun.

#### **Pendanaan**

Sumber dana yang digunakan dalam penelitian ini sepenuhnya bersumber dari dana pribadi.

#### **Kontribusi Penulis**

Penulis ini dilakukan oleh Aprin Noercahyono sebagai author.

#### **Ucapan Terima Kasih**

Terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu penelitian ini.

#### **References**

1. BPOM RI. Peraturan Kepala BPOM RI tentang Cara Produksi Pangan Yang Baik Untuk Industri Rumah Tangga. 2012: 1-22.
2. BPOM. Peraturan Kepala Badan Pengawas Obat Dan Makanan Republik Indonesia Tentang Pedoman Pemberian Sertifikat Produksi Pangan Industri Rumah Tangga. Badan Pengawas Obat Dan Makanan. 2012: 1-45.
3. BPOM. Badan Pengawas Obat Dan Makanan Republik Indonesia. Jakarta: Badan Pengawas Obat Dan

- Makanan. Jakarta Badan Pengawas Obat Dan Makanan. 2010: 1-16.
4. Depok DKK. Standar Operasional Prosedur Sertifikasi IRTP. 2020.
  5. Lukman AS., Kusnandar F. Keamanan Pangan Untuk Semua Food Safety for All. J Mutu Pangan. 2015: 2(2): 152-6.
  6. Siaputra H. Bagaimana Keamanan Pangan, Kualitas Makanan Dan Citra Merek Mempengaruhi Minat Beli Ulang. J Manaj Perhotelan. 2020: 6(2): 79-87.
  7. BPOM. Peraturan Kepala Badan Pengawas Obat Dan Makanan Republik Indonesia Nomor Hk.03.1.23.04.12.2207 Tahun 2012 Tentang Tata Cara Pemeriksaan Sarana Produksi Pangan Industri Rumah Tangga. 2012: (88): 1-155.
  8. Peraturan Pemerintah Nomor 28. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia tentang Keamanan, Mutu Dan Gizi Pangan. 2004: 1-22.
  9. BPOM. Peraturan Kepala Badan Pengawas Obat Dan Makanan Republik Indonesia Nomor Hk.03.1.23.04.12.2206 Tahun 2012 Tentang Cara Produksi Pangan Yang Baik Untuk Industri Rumah Tangga. 2012.
  10. Daraguthi B. Evaluasi Penerapan Cara Produksi Pangan Yang Baik Untuk Industri Rumah Tangga ( CPPB-IRT ) Pada UMKM Mentari Bulan Malang. 2020.
  11. Hidayati F., Ekaputri F., Amelia Y., Ilmu P., Masyarakat K, Kedokteran F. Faktor Yang Berhubungan Dengan Cara Produksi Pangan. 2021: 6(3): 526-35.
  12. Auliya A., Aprilia DN. Pengaruh Hygiene Pengolahan Makanan Terhadap. J Hosp Dan Pariwisata (Internet). 2016: 2(2): 216-27. Available From: <https://journal.ubm.ac.id/index.php/journal-fame/article/view/1422>.
  13. Saliem HP., Ariani M. Ketahanan Pangan, Konsep, Pengukuran Dan Strategi. Forum Penelit Agro Ekon. 2016: 20(1): 12.
  14. PerKa BPOM. Peraturan Badan Pengawas Obat Dan Makanan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2016 Tentang Persyaratan Pangan Steril Komersial. Badan Pengawas Obat dan Makanan. 2016: 1-8.
  15. Pemerintah Republik. Undang Undang Nomor 18 Tahun 2012 Tentang Pangan. 2012: 7: 1-25.
  16. Christine. Pengawasan Mutu Dan Keamanan Pangan. Vol. 44, Unsrat Press. 2016. 1689-1699 p.
  17. Lestari TRP. Keamanan Pangan Sebagai Salah Satu Upaya Perlindungan Hak Masyarakat Sebagai Konsumen. Aspir J Masal Sos. 2020: 11(1): 57-72.
  18. Atmoko TPH. Peningkatan Higiene Sanitasi Sebagai Upaya Menjaga Kualitas Makanan Dan Kepuasan Pelanggan Di Rumah Makan Dhamar Palembang. J Khasanah Ilmu. 2017: 8(1): 1-9.
  19. Kesehatan D., Selatan N., Pramuboga BP. Buku Pelatihan Pramuboga. :1-15.
  20. Winiati P.Rahayu CCN. Mikrobiologi Pangan. 2012.
  21. Badan Pengawas Obat Dan Makanan (BPOM). Pedoman Pemberian Sertifikasi Produksi Pangan Industri Rumah Tangga. Badan Pengawas Obat Dan Makanan. 2018: 1-16.
  22. BPOM. Pedoman Label Pangan Olahan 2020. BPOM RI. 2020. 1-90 p.
  23. Yuliara IM. Modul Regresi Linier Berganda. Regresi Linier Berganda. 2016:18.
  24. W G. Metodologi Penelitian. Jakarta: Gramedia Widiasarana Indonesia 2002. 262 p.
  25. Maryadi. Membandingkan Hasil Uji Statistika Parametrik Dan Nonparametrik ( Studi Kasus: Pelaksanaan Kebijakan Pengendalian Dana Idle Pemerintah Daerah ). J Appl Manag Account. 2020: 4(1): 142-9.
  26. Inferensi AD. Asumsi-Asumsi Dalam Inferensi Statistika. Bul Psikol. 2015;9(1):8-17.
  27. Rapiasih NW., Prawiningdyah Y., Lestari LA. Pelatihan Hygiene Sanitasi Dan Poster Berpengaruh Terhadap Pengetahuan, Perilaku Penjamah Makanan, Dan Kelaiakan Hygiene Sanitasi Di Instalasi Gizi RSUP Sanglah Denpasar. J Gizi Klin Indonesia. 2010: 7(2): 64.
  28. Fathonah S. Dampak Intervensi Pelatihan Keamanan Pangan Terhadap Pengetahuan, Sikap Dan Praktek Keamanan Pangan Produsen Dan Keamanan Produk Mie Basah Di Semarang. 2003.
  29. Direktorat Standardisasi Produk Pangan. Pedoman Kriteria Cemaran pada Pangan Siap Saji Dan Pangan Industri Rumah Tangga. Direktorat Standardisasi Produk Pangan. 2012. 1-50 p.
  30. World Health Organization. Isu Keamanan Pangan (Surveilans Penyakit Bawaan Makanan: Sistem Apa Saja Yang Dapat Digunakan?). 1997. 1-44 p.
  31. Widjaja E. Pengelolaan Bahan Kimia. Metana (Internet). 2017:23. Available From: <https://toolsfortransformation.net/indonesia/wp-content/uploads/2017/05/SOP-Pengelolaan-bahan-kimia.pdf>
  32. Puspita I., Palandeng H., Sinolungan J., Minat B., Lingkungan K., Masyarakat FK., et al. Hubungan Praktik Higiene Sanitasi Penjamah Makanan Terhadap Cemaran Escherichia Coli Pada Makanan Gado-Gado Di Sepanjang Jalan Kota Manado.

33. Floridiana Z. The assessment of Food Handlers' Hygiene and Environmental Sanitation in Tofu Home Industry Jombang 2018. *J Kesehat Lingkung*. 2019; 11(1): 75.

\*) Original Article

---ISJMHS---