

LAPORAN
PENELITIAN PENGEMBANGAN IPTEK



**PRAKTIK HYGIENE, SANITASI, DAN KETAHANAN PANGAN
SEBAGAI INDEKS KELUARGA SEHAT PADA MASYARAKAT
PERI-URBAN DI LINGKUNGAN UHAMKA PRENEURSHIP
JONGGOL**

Oleh;

Rismawati Pangestika, M.P.H (0323019001)
Ony Linda, M.Kes (0330107403)
Leni Sri Rahayu, M.P.H (0309097502)
Ahmad Said Matondang, ME.Sy (0313097903)
Shahnaz Itisham (2305015029)
Muhamad Rayhan Septiansyah (2305025051)

Nomor Kontrak Penelitian: 541/LPPMP/LT/2025
Dana Penelitian: Rp 7.950.000,-

**FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN,
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF DR HAMKA
JAKARTA
2025**

LEMBAR PENGESAHAN
PENELITIAN PENGEMBANGAN IPTEK (PPI)

Judul Penelitian

Praktik Hygiene, Sanitasi, dan Ketahanan Pangan sebagai Indeks Keluarga Sehat pada Masyarakat Peri-Urban di Lingkungan Uhamka Preneurship Jonggol

Ketua Peneliti :Rismawati Pangestika, M.P.H

Link Profil simakip :https://simakip.uhamka.ac.id/pengguna/show/1065

Fakultas /Program Studi:Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan/Kesehatan Masyarakat

Anggota Peneliti :Ony Linda, M.Kes

Link Profil simakip :https://simakip.uhamka.ac.id/pengguna/show/862

Anggota Peneliti :Leni Sri Rahayu, M.P.H

Link Profil simakip :https://simakip.uhamka.ac.id/pengguna/show/763

Anggota Peneliti :Ahmad Said Matondang, ME.Sy

Link Profil simakip :https://simakip.uhamka.ac.id/pengguna/show/1302

Nama Mahasiswa : Shahnaz Itisham NIM: 2305015029

Muhamad Rayhan Septiansyah NIM: 2305025051

Waktu Penelitian : 1 tahun

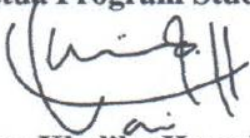
Tema Riset : Kesehatan Masyarakat dan Perbaikan Gizi

ID / Topik Riset UHAMKA: Pemberdayaan dan peningkatan kesadaran masyarakat tentang kesehatan (SDG 3, SDG 17), Perilaku dan kesehatan masyarakat desa dan perkotaan (SDG 3)

Luaran Penelitian :Jurnal Nasional Terakreditasi Status minimal : **Submitted**

Mengetahui,

Ketua Program Studi



Dian Kholika Hamal, SKM., M.Kes

NIDN. 0928028201



Menyetujui,

Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Ony Linda, SKM., M.Kes

NIDN.0330167403

Ketua Peneliti



Rismawati Pangestika, S.Si., M.P.H

NIDN.0323019001

Ketua LPPMP UHAMKA

Prof. Herri Mulyono, Ph.D

NIDN. 0305108003



SURAT PERJANJIAN KONTRAK KERJA
HIBAH PENELITIAN NASIONAL
LEMBAGA PENELITIAN PENGABDIAN MASYARAKAT DAN PUBLIKASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF DR HAMKA

Nomor : 541/LPPMP/LT/2025
Tanggal : 20 Juni 2025

Bismillahirrahmanirrahim,
Assalamuualaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh

Pada hari ini **Jum'at**, tanggal **dua puluh** bulan **Juni**, tahun **Dua ribu dua puluh lima**, kami yang bertandatangan dibawah ini:

1. Prof. Herri Mulyono, Ph.D

: Ketua Lembaga Penelitian, Pengabdian masyarakat dan Publikasi (LPPMP) UHAMKA, bertindak atas nama Rektor Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA (UHAMKA) yang selanjutnya dalam Surat Perjanjian ini disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**;
2. Rismawati Pangestika, M.P.H.

: Dosen Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA, dalam hal ini bertindak sebagai pengusul dan Ketua Pelaksana Penelitian Tahun Anggaran 2024/2025 untuk selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

PIHAK PERTAMA dan **PIHAK KEDUA** sepakat untuk mengadakan Perjanjian Kontrak Kerja Penelitian dengan skema Hibah Penelitian Nasional yang didanai oleh RAB Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA

Pasal 1

- (1) **PIHAK PERTAMA** memberi tugas kepada **PIHAK KEDUA**, dan **PIHAK KEDUA** menerima tugas tersebut untuk melaksanakan Kegiatan Hibah Penelitian Nasional tahun anggaran 2024/2025 dengan judul **"PRAKTIK HYGIENE, SANITASI, DAN KETAHANAN PANGAN SEBAGAI INDEKS KELUARGA SEHAT PADA MASYARAKAT PERI-URBAN DI LINGKUNGAN UHAMKA PRENEURSHIP, JONGGOL"** dengan luaran wajib dan atau luaran tambahan sesuai data usulan penelitian melalui simakip.uhamka.ac.id.

Pasal 2

Kegiatan tersebut dalam Pasal 1 akan dilaksanakan oleh **PIHAK KEDUA** mulai tanggal 20 Juni 2025 dan selesai pada tanggal 20 Juni 2026.



Pasal 3

- (1) Bukti progres luaran penelitian sebagaimana yang dijanjikan dalam Pasal 1 dilampirkan pada saat Monitoring Evaluasi dan laporan.
- (2) Luaran penelitian, dalam hal luaran publikasi ilmiah, wajib mencantumkan ucapan terima kasih kepada pemberi dana dengan menyertakan nomor kontrak dan skema Hibah Penelitian Nasional tahun 2024/2025.
- (3) Luaran penelitian yang dimaksud wajib terbit dengan status PUBLISH, maksimal 1 tahun sejak tanggal SPK.

Pasal 4

Berdasarkan kemampuan keuangan lembaga, **PIHAK PERTAMA** menyediakan dana sebesar Rp. 7.950.000,- (Terbilang : *Tujuh Juta Sembilan Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah*) kepada **PIHAK KEDUA** untuk melaksanakan kegiatan tersebut dalam Pasal 1. Jumlah nominal pada SPK ini menjadi acuan final bila terjadi perbedaan jumlah nominal pada system ataupun dokumen lainnya yang terbit sebelum tanggal kontrak penandatanganan SPK ini.

Pasal 5

Pembayaran dana tersebut dalam Pasal 4 akan dilakukan dalam 2 (dua) termin sebagai berikut;

- (1) Termin I 70%: Sebesar Rp. 6.750.000 (Terbilang: *Enam Juta Tujuh Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah*) setelah **PIHAK KEDUA** menyerahkan proposal penelitian yang telah direview dan diperbaiki sesuai saran reviewer pada kegiatan tersebut Pasal 1.
- (2) Termin II 30%: Sebesar Rp. 1.200.000 (Terbilang: *Satu Juta Dua Ratus Ribu Rupiah*) setelah **PIHAK KEDUA** mengunggah laporan akhir penelitian dengan melampirkan bukti luaran penelitian wajib dan/ atau tambahan sesuai Pasal 1 ke simakip.uhamka.ac.id.

Pasal 6

- (1) **PIHAK KEDUA** wajib melaksanakan kegiatan tersebut dalam Pasal 1 dalam waktu yang ditentukan dalam Pasal 3.
- (2) **PIHAK PERTAMA** akan melakukan monitoring dan evaluasi pelaksanaan kegiatan tersebut sebagaimana yang disebutkan dalam Pasal 1. Bila **PIHAK KEDUA** tidak mengikuti Monitoring dan Evaluasi sesuai dengan jadwal yang ditentukan, tidak bisa melanjutkan penyelesaian penelitian dan harus mengikuti proses Monitoring dan Evaluasi pada periode berikutnya.
- (3) **PIHAK PERTAMA** akan membekukan akun SIMAKIP **PIHAK KEDUA** jika luaran sesuai pasal 3 ayat (3) belum terpenuhi.
- (4) **PIHAK PERTAMA** akan mendenda **PIHAK KEDUA** setiap hari keterlambatan



penyerahan laporan hasil kegiatan sebesar 0,5% (setengah persen) maksimal 20% (dua puluh persen) dari jumlah dana tersebut dalam Pasal 4.

- (5) Dana Penelitian dikenakan Pajak Penghasilan (PPh) dari keseluruhan dana yang diterima oleh **PIHAK PERTAMA** sebesar 5% (lima persen).
- (6) **PIHAK PERTAMA** akan memberikan dana penelitian Termin II dalam pasal 5 ayat 2 maksimal 30 Juli 2025.

Pasal 7

Surat kontrak penelitian ini bersifat mengikat dan dapat dibatalkan bila **PIHAK KEDUA** tidak patuh atau abai dalam pelaksanaan Hibah Penelitian Nasional sebagaimana dengan ketentuan yang berlaku, dan atau berdasarkan keputusan Pimpinan Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA.

Jakarta, 20 Juni 2025

PIHAK PERTAMA
Lembaga Penelitian, Pengabdian
Masyarakat dan Publikasi

Ketua;



Prof. Herri Mulyono, Ph.D
NIDN. 0305108003

PIHAK KEDUA
Dosen yang bersangkutan,



Rismawati Pangestika, M.P.H.
NIDN. 0323019001

Mengetahui;
Wakil Rektor II,



Dr. Desvian Bandarsyah, M.Pd
NIDN. 0317126903



Judul Penelitian

Praktik Hygiene, Sanitasi, dan Ketahanan Pangan sebagai Indeks Keluarga Sehat pada Masyarakat Peri-Urban di Lingkungan Uhamka Preneurship Jonggol

RINGKASAN

Ringkasan penelitian tidak lebih dari 300 kata yang berisi urgensi, tujuan, dan luaran yang ditargetkan

Permasalahan hygiene, sanitasi dan ketahanan pangan tidak dapat dipisahkan dari ketimpangan sosial dan ekonomi yang terjadi, termasuk di wilayah peri-urban. Fokus pada masyarakat peri-urban memberi sudut pandang baru terhadap tantangan dan intervensi berbasis komunitas dalam peningkatan derajat kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara praktik hygiene, sanitasi dan ketahanan pangan sebagai indeks keluarga sehat (IKS) pada masyarakat peri-urban di lingkungan UHAMKA Preneurship Jonggol dengan mempertimbangkan faktor demografi seperti usia, pendidikan, pekerjaan, pendapatan, pengetahuan dan sikap pada masyarakat setempat. Riset ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain *cross-sectional*. Variabel terikat (dependen) penelitian ini yaitu Indeks Keluarga Sehat pada Masyarakat Peri-Urban, sedangkan variable bebas (independen) antara lain Usia, Pendidikan, Pekerjaan, Pendapatan Rumah Tangga, Pengetahuan, Sikap, Praktik Hygiene Rumah Tangga, Sanitasi Rumah Tangga dan Ketahanan Pangan. Data yang dikumpulkan merupakan data kuantitatif dari hasil wawancara dan observasi. Populasi penelitian ini adalah seluruh masyarakat di wilayah UHAMKA Preneurship dengan kriteria inklusi responden yaitu Kepala Keluarga dan/atau Ibu Rumah Tangga yang mewakili satu keluarga. Penelitian ini akan dilakukan pada Juli 2025-Juli 2026 di UHAMKA Preneurship, Jonggol kemudian data penelitian akan diolah secara univariat dan bivariat. Hasil penelitian ini nantinya dapat dijadikan dasar dalam penyusunan program berbasis komunitas dengan sasaran praktik hygiene, sanitasi, dan ketahanan pangan sebagai bekal penguatan pelayanan kesehatan berbasis keluarga.

Kata Kunci Maksimal 5 Kata

Kata Kunci : Hygiene, Sanitasi, Ketahanan Pangan, Masyarakat, Peri-Urban

PENDAHULUAN

Penelitian merupakan riset yang memuat temuan baru atau pengembangan ilmu pengetahuan dari kegiatan riset yang terdiri dari tahapan penentuan asumsi dan dasar hukum yang akan digunakan, formulasi konsep dan/ atau aplikasi formulasi dan pembuktian konsep fungsi dan/ atau karakteristik penting secara analitis dan eksperimental.

Pendahuluan penelitian tidak lebih dari 700 kata yang terdiri dari:

- A. Latar belakang dan rumusan permasalahan yang akan diteliti
- B. Pendekatan pemecahan masalah
- C. State of the art dan kebaruan
- D. Peta jalan (road map) penelitian 5 tahun kedepan (jika dalam bentuk konsorsium harus dilengkapi dengan roadmap penelitian konsorsium)
- E. Sitasi disusun dan ditulis berdasarkan sistem nomor sesuai dengan urutan pengutipan, mengikuti format Vancouver

Latar Belakang

Pekerja peternakan memiliki risiko tinggi terhadap penyakit zoonosis seperti *Leptospirosis*, *Brucellosis*, *Anthrax*, *Q fever*, dan *Salmonellosis* karena mereka berinteraksi langsung dengan hewan dan lingkungan kandang yang potensial terkontaminasi (1,2). Risiko penyakit meningkat apabila standar hygiene dan sanitasi tidak diterapkan secara konsisten dan fasilitas sanitasi tidak memadai. Kontaminasi silang antara hewan dan manusia dapat terjadi melalui kontak kulit, percikan cairan

tubuh, atau melalui peralatan yang tidak bersih. Lingkungan peternakan yang padat dan lembap juga menjadi faktor yang memperburuk risiko penyebaran patogen. Oleh karena itu, penilaian terhadap higiene pribadi pekerja dan kondisi sanitasi menjadi penting untuk mencegah munculnya penyakit.

Bahaya fisik juga merupakan ancaman utama bagi pekerja peternakan. Mereka berisiko mengalami cedera karena terpeleset, tertusuk, tersayat alat, terhimpit, terinjak, atau tertendang hewan selama proses kerja (3). Selain itu, pekerja dapat terpapar gas metana (CH_4) dari kotoran ternak yang menumpuk dan menyebabkan gangguan pernapasan, pusing, atau bahkan kehilangan kesadaran (4). Paparan ini dapat terjadi terutama pada area penampungan kotoran atau ruang tertutup dengan ventilasi buruk. Tanpa penilaian bahaya kerja yang baik, kecelakaan dapat terjadi berulang dan mengancam keselamatan pekerja.

Personal hygiene pekerja merupakan faktor penting dalam pencegahan penyakit zoonosis. Kebiasaan seperti mencuci tangan setelah kontak dengan ternak, mandi dua kali sehari, mengganti pakaian kerja, menggosok gigi, serta menangani luka dengan benar dapat mengurangi risiko penularan penyakit (5). Namun, pekerja sering menghadapi keterbatasan fasilitas seperti minimnya sabun, air mengalir, dan ketersediaan APD. Penelitian menunjukkan bahwa penerapan prinsip hygiene tidak hanya dipengaruhi oleh pengetahuan pekerja, tetapi juga lingkungan kerja dan kebijakan pengelola (6). Tanpa fasilitas yang baik, perilaku hygiene sulit diterapkan secara optimal.

Status gizi pekerja juga memegang peranan penting terhadap kesehatan dan produktivitas. Aktivitas kerja yang memerlukan tenaga fisik tinggi membutuhkan kecukupan energi dan zat gizi yang memadai. Ketidakseimbangan konsumsi makanan dapat menyebabkan *undernutrition* atau *overnutrition*, yang masing-masing berdampak buruk terhadap performa kerja (7). Di beberapa peternakan, kualitas makanan pekerja tidak selalu memenuhi standar gizi, terutama bila fasilitas dapur tidak higienis atau peralatan dapur tidak memadai. Makanan yang tidak memenuhi standar kesehatan dapat menyebabkan penyakit bawaan makanan dan memperparah kondisi kesehatan pekerja. Oleh karena itu, penilaian status gizi dan pola konsumsi makanan pekerja perlu dilakukan secara menyeluruh.

Metode *24-hour dietary recall* merupakan pendekatan yang digunakan untuk menilai pola konsumsi berdasarkan makanan dan minuman yang dikonsumsi dalam 24 jam terakhir (8). Metode ini menggunakan *Ukuran Rumah Tangga* (URT) seperti sendok, gelas, atau mangkuk untuk memudahkan pekerja mengingat jumlah makanan, yang kemudian dikonversi menjadi satuan gram untuk dianalisis kandungannya. Pendekatan ini membantu mengevaluasi kecukupan energi dan zat gizi pekerja dibandingkan dengan Angka Kecukupan Gizi (AKG). Analisis pola konsumsi makanan ini memberikan gambaran apakah pekerja memperoleh makanan bergizi sesuai kebutuhan fisiknya.

Lokasi penelitian ini merupakan peternakan baru yang memiliki keterbatasan fasilitas sanitasi dan kebersihan. Terdapat hanya satu toilet yang pintunya rusak dan tidak dapat ditutup dengan baik, sehingga tidak aman dan tidak higienis bagi pekerja. Fasilitas dapur yang digunakan untuk memasak makanan pekerja belum memenuhi standar, termasuk kurangnya ventilasi, peralatan tidak higienis,

dan potensi kontaminasi makanan. Tempat istirahat pekerja ronda juga berada terlalu dekat dengan kandang, meningkatkan risiko paparan bau, gas, dan kontaminasi lingkungan (9). Kondisi ini menegaskan perlunya penelitian yang mendalam tentang hygiene dan sanitasi pekerja.

Untuk memahami kondisi kesehatan pekerja secara menyeluruh, penelitian ini diawali dengan identifikasi masalah yang dapat menjadi dasar formulasi intervensi. Rumusan masalah dirancang untuk menangkap permasalahan hygiene, sanitasi, perilaku kerja, dan status gizi secara sistematis. Pertanyaan penelitian tersebut adalah:

1. Bagaimana karakteristik pekerja peternakan berdasarkan usia, jenis kelamin, status pernikahan, masa kerja, dan tingkat pendidikan?
2. Bagaimana praktik personal hygiene pekerja peternakan berdasarkan indikator kebersihan diri dan penggunaan APD?
3. Apa saja potensi bahaya kerja yang dialami pekerja berdasarkan jenis pekerjaan di peternakan?
4. Bagaimana status gizi pekerja berdasarkan IMT dan persentase lemak tubuh?
5. Bagaimana pola konsumsi makanan pekerja berdasarkan *24-hour dietary recall*?

Peternakan baru sering tidak memiliki sistem pengolahan limbah yang baik, sehingga limbah cair dan padat dapat mencemari lingkungan sekitar dan meningkatkan risiko gangguan pernapasan, kulit, dan penyakit infeksi. Pengelolaan limbah yang tidak tepat dapat menyebabkan penyebaran patogen pada pekerja, terutama yang bertugas membersihkan kandang dan mengolah kotoran ternak. Paparan berbagai risiko ini semakin menekankan kebutuhan evaluasi menyeluruh terhadap kondisi sanitasi lingkungan peternakan. Tanpa pengelolaan limbah yang baik, risiko penyakit dan kecelakaan kerja meningkat.

Evaluasi hygiene, sanitasi, dan status gizi pekerja penting dilakukan sebagai bentuk awal identifikasi masalah yang dapat berdampak jangka panjang terhadap kesehatan pekerja dan produktivitas peternakan. Penelitian yang komprehensif dapat memberikan gambaran nyata tentang kondisi kesehatan pekerja dan menjadi dasar rekomendasi untuk perbaikan fasilitas, program edukasi, dan penyediaan makanan bergizi. Penilaian ini juga dapat membantu pengelola dalam merencanakan strategi pengembangan peternakan yang ramah pekerja dan aman secara kesehatan kerja (10). Oleh karena itu, penelitian ini sangat relevan untuk dilakukan pada peternakan yang baru beroperasi.

Urgensi Penelitian

1. Urgensi kesehatan pekerja.

Pekerja peternakan merupakan tulang punggung operasional peternakan, sehingga kesehatan mereka sangat berpengaruh pada produktivitas. Ketika pekerja mengalami penyakit zoonosis atau cedera akibat bahaya kerja, operasional peternakan dapat terganggu secara signifikan.

Penelitian ini mendeskripsikan kondisi hygiene, sanitasi, dan bahaya kerja secara menyeluruh sehingga dapat menjadi dasar penyusunan intervensi kesehatan yang tepat.

2. Urgensi pencegahan zoonosis.

Penyakit zoonosis memiliki dampak kesehatan yang besar dan dapat menyebabkan kejadian luar biasa (KLB) apabila tidak dikendalikan. Praktik hygiene yang buruk serta fasilitas sanitasi yang tidak memadai meningkatkan potensi penularan zoonosis antara pekerja dan hewan. Penelitian ini mendukung upaya pencegahan dengan menyediakan data empiris mengenai kondisi hygiene dan sanitasi pekerja.

3. Urgensi perbaikan status gizi pekerja.

Pekerja peternakan membutuhkan energi tinggi untuk menunjang aktivitas fisik, sehingga status gizi yang kurang atau berlebih dapat mempengaruhi kinerja. Dengan mengevaluasi pola konsumsi makanan dan status gizi, penelitian ini memberikan dasar untuk pengelolaan makanan pekerja yang lebih sehat dan sesuai kebutuhan kerja.

Berdasarkan latar belakang dan rumusan masalah tersebut, tujuan penelitian ini sebagai berikut:

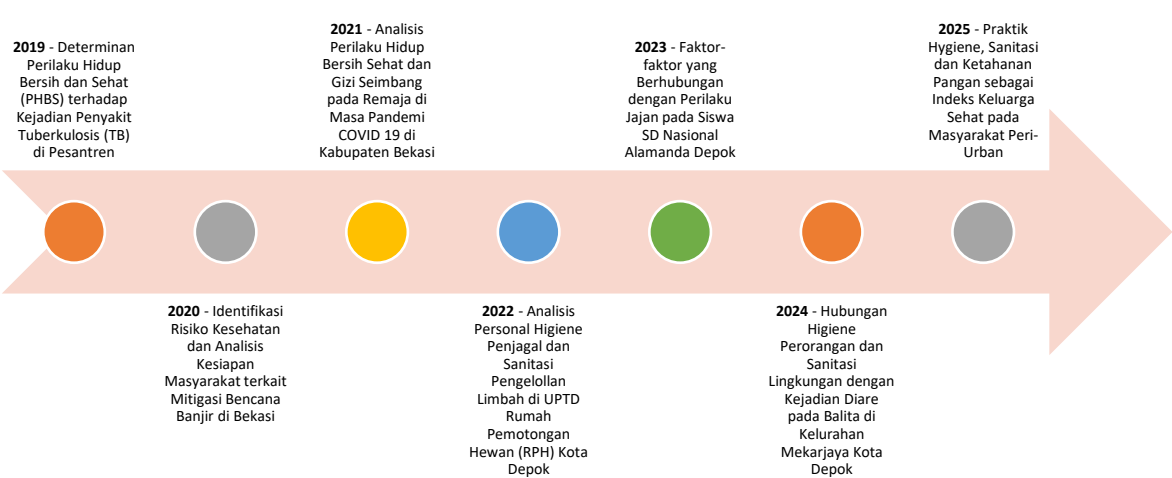
1. Tujuan Umum

Mendeskripsikan hygiene, sanitasi, bahaya kerja, dan status gizi pekerja peternakan.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik pekerja peternakan.
- b. Menilai tingkat personal hygiene pekerja menggunakan kuesioner.
- c. Mengidentifikasi potensi bahaya kerja dan tingkat risikonya.
- d. Menilai status gizi pekerja melalui IMT dan persentase lemak tubuh.
- e. Mendeskripsikan pola konsumsi makanan pekerja melalui *24-hour dietary recall*.

Gambar Roadmap Peneliti



Gambar 1. Roadmap Ketua Peneliti

Sedangkan pada tabel berikut merupakan roadmap penelitian yang terfokus pada bidang peternakan

Tabel 1. Roadmap Penelitian Fokus Sasaran Peternakan

Tahun	Fokus Kegiatan	Output
2025	Survei baseline: hygiene, sanitasi, bahaya kerja, dan gizi pekerja	Laporan baseline & rekomendasi awal
2026	Intervensi tahap 1: perbaikan sanitasi dasar (toilet, dapur, limbah)	Implementasi fasilitas aman
2027	Intervensi tahap 2: pelatihan higiene– sanitasi, penggunaan APD, SOP kerja	Modul pelatihan & SOP
2028	Intervensi tahap 3: perbaikan pola konsumsi & penyediaan makanan bergizi	Standar menu pekerja
2029	Evaluasi menyeluruh & pengembangan model kesehatan pekerja peternakan	Model nasional peternakan sehat

METODE PENELITIAN

Metode atau cara untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan ditulis tidak melebihi 1000 kata. Bagian ini dapat dilengkapi dengan diagram alir penelitian yang menggambarkan apa yang sudah dilaksanakan dan yang akan dikerjakan selama waktu yang diusulkan. Format diagram alir dapat berupa file JPG/PNG. Metode penelitian harus dibuat secara utuh dengan penahapan yang jelas, mulai dari awal bagaimana proses dan luarannya, dan indikator capaian yang ditargetkan yang tercermin dalam Rencana Anggaran Biaya (RAB).

3.1 Desain Penelitian

Penelitian menggunakan desain kuantitatif deskriptif, bertujuan menggambarkan kondisi hygiene, sanitasi, bahaya kerja, dan gizi pekerja berdasarkan data kuesioner, antropometri, dan recall 24 jam.

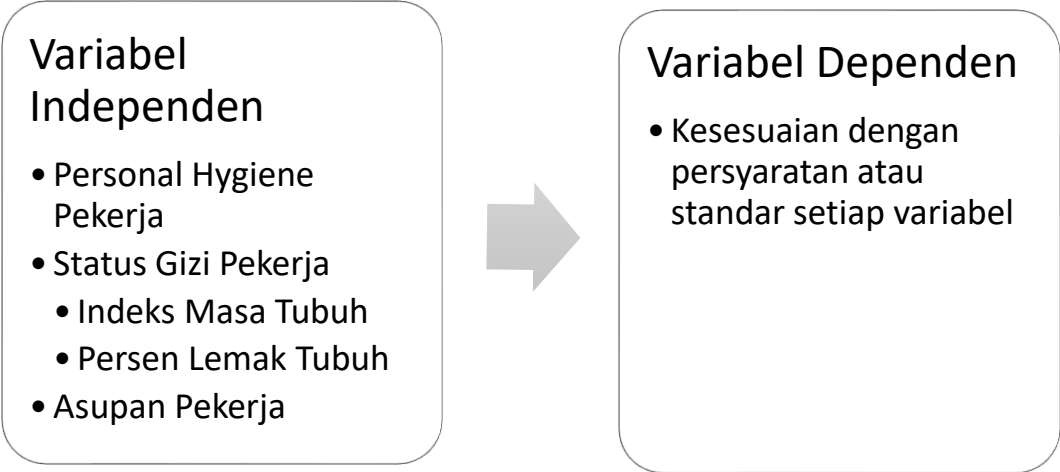
3.2 Populasi dan Sampel

Populasi dalam penelitian ini yaitu seluruh pekerja peternakan, sedangkan sampel penelitian berjumlah 26 pekerja yang merupakan jumlah total seluruh pekerja sehingga teknik pengambilan sampel menggunakan *total sampling* atau sampel jenuh.

3.3 Variabel Penelitian

- Karakteristik Responden: Usia, Jenis Kelamin, Masa Kerja, dan Pendidikan)
- Personal Hygiene (17 indikator sesuai kuesioner, seperti pemeriksaan kesehatan, mandi, cuci tangan, pengelolaan luka, APD, larangan perilaku berisiko, dll.)
- Identifikasi Bahaya Kerja (Risiko pada 8 jenis pekerjaan: Memindahkan ternak, Mencari rumput, Mencacah rumput, Mencampur pakan, Membersihkan kandang, Mengolah kotoran ternak, Memandikan ternak, Maintenance kandang
- Status Gizi (Berat badan, Tinggi badan, Indeks Massa Tubuh atau IMT, Persen Lemak Tubuh)
- Asupan Gizi Pekerja (melalui metode *recall* makanan 24 jam)

- a. Metode *recall* makanan 24 jam adalah pencatatan seluruh makanan dan minuman yang dikonsumsi responden dalam 24 jam terakhir.
- b. URT (*Ukuran Rumah Tangga*) adalah satuan pengukuran berbasis alat yang umum digunakan di rumah, seperti sendok, gelas, mangkuk, atau potongan.
- c. Gram adalah konversi berat makanan dari URT menjadi ukuran standar internasional, digunakan untuk menghitung energi dan zat gizi.



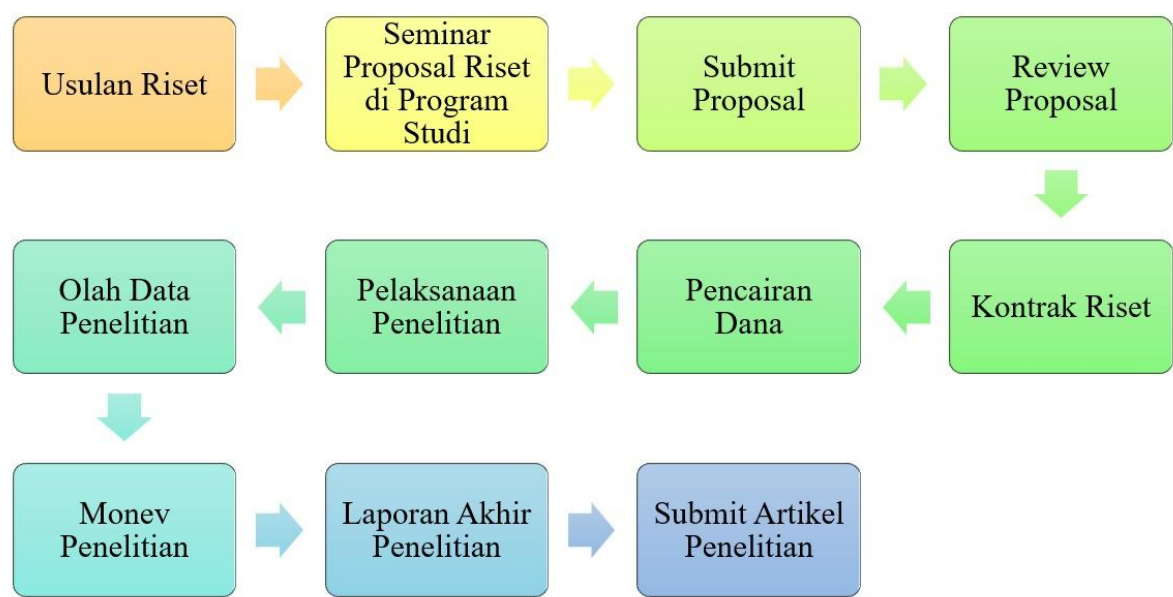
Gambar 2. Kerangka Konsep Penelitian Praktik Hygiene, Sanitasi, dan Ketahanan Pangan sebagai Indeks Keluarga Sehat pada Masyarakat Peri-Urban di Lingkungan Uhamka Preneurship Jonggol

Tabel 2. Definisi Operasional Penelitian

No.	Variabel	Definisi Operasional	Cara Ukur / Instrumen	Hasil Ukur	Skala Ukur
1	Status Kesehatan Pekerja (Dependen)	Gambaran kondisi kesehatan pekerja berdasarkan komposit personal hygiene, bahaya kerja, status gizi, dan asupan pekerja.	• Personal hygiene (17 indikator)• Bahaya kerja (8 jenis pekerjaan)• Status gizi (IMT & % lemak tubuh)• Asupan (24-hour recall)	Baik: ≥ Mean/Median Tidak Baik: < Mean/Median	Nominal
2	Jenis Kelamin	Identitas biologis pekerja.	Kuesioner	Laki-laki Perempuan	Nominal
3	Usia	Umur pekerja dalam tahun.	Diisi responden/identitas	Tua: ≥ 30 tahun Muda: < 30 tahun	Rasio (dikategorikan)
4	Masa Kerja	Lama bekerja dalam bulan/tahun.	Kuesioner	Lama: ≥ 1 tahun Baru: < 1 tahun	Rasio (dikategorikan)

No.	Variabel	Definisi Operasional	Cara Ukur / Instrumen	Hasil Ukur	Skala Ukur
5	Personal Hygiene	Perilaku hygiene pekerja berdasarkan 17 indikator (mandi 2×/hari, cuci tangan, APD, sikat gigi, ganti pakaian, dll.).	Kuesioner (17 item Ya/Tidak)	Baik: Skor $\geq$ Mean/Median Kurang Baik: $<$ Mean/Median	Ordinal
6	Bahaya Kerja	Paparan potensi bahaya pada 8 jenis pekerjaan (tersayat, terjepit, terinjak, tertanduk, terpeleset, metana, dll.).	Kuesioner (Likert 1–4 atau Ya/Tidak dikonversi) Dinilai dengan skala Likert 4 poin: 1 = Tidak Pernah Terpapar 2 = Jarang Terpapar 3 = Sering Terpapar 4 = Selalu Terpapar • Skor bahaya dihitung dengan menjumlahkan semua nilai Likert pada 8 kelompok pekerjaan. • Cut-off penentuan risiko: kategori dibuat berdasarkan Mean/Median skor total bahaya.	Berisiko: skor Likert $\geq$ nilai cut-off (Mean/Median) Tidak Berisiko: $<$ cut-off	Ordinal / Nominal
7	Status Gizi (IMT)	Kondisi gizi berdasarkan Indeks Massa Tubuh.	$IMT = \frac{BB \text{ (kg)}}{TB^2 \text{ (m}^2\text{)}}$	Normal: 18,5–24,9 Tidak Normal: $<18,5$ atau $\geq 25,0$	Rasio & Kategori
8	Status Gizi (% Lemak Tubuh)	Persentase lemak tubuh berdasarkan alat <i>body fat analyzer</i> .	Pengukuran % lemak tubuh	Normal:- Laki-laki: 10–20%- Perempuan: 20–30% Tinggi:- Laki-laki: $>20\%$ - Perempuan: $>30\%$	Rasio & Kategori
9	Asupan Gizi	Jumlah energi & zat gizi makro dari 24-hour recall. URT $\rightarrow$ gram $\rightarrow$ energi/zat gizi $\rightarrow$ dibanding AKG.	24-hour recall, konversi URT $\rightarrow$ gram $\rightarrow$ AKG	Cukup: $\geq 100\%$ AKG energi atau $\geq$ Mean/Median asupan energi kelompok Tidak Cukup: $< 100\%$ AKG atau $<$ Mean/Median	Rasio & Nominal

Diagram Alir Penelitian



Gambar 3. Alur Penelitian

Jadwal penelitian disusun dengan mengisi langsung tabel berikut dengan memperbolehkan penambahan baris sesuai banyaknya kegiatan.

No	Kegiatan	Bulan													
		Jul	Agu	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	
1	Pembuatan proposal														
2	Seminar Proposal Di Fakultas														
3	Submit Proposal														
4	Review Proposal														
5	Kontrak Penelitian														
6	Pembuatan Instrumen Penelitian														
7	Pelaksanaan Penelitian														
8	Olah Data Penelitian														
9	Laporan Penelitian														
10	Submit Artikel Penelitian														

Catatan;(informasi tambahan untuk menjelaskan kegiatan)

Click or tap here to enter text.

HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Lokasi Penelitian

Penelitian ini berlokasi di Peternaman Domba Unggul UHAMKA atau UHAMKA Preneurship yang berada di wilayah Jonggol, Kabupaten Bogor, Jawa Barat. Secara geografis, kawasan ini memiliki kontur lahan yang bervariasi mulai dataran rendah hingga perbukitan dengan ketinggian sekitar 150-300 meter di atas permukaan laut, serta didominasi oleh iklim tropis basah dan curah hujan tahunan yang relatif tinggi. Lokasi peternakan berada pada area yang cukup jauh dari pusat keramaian, sehingga kondisi lingkungannya masih alami dan mendukung kegiatan pemeliharaan ternak secara optimal. Secara administrative, peternakan ini berbatasan dengan Desa Singasari di sebelah utara, Desa Sukagalih di sebelah selatan, wilayah Cariu di sebelah timur, dan Kecamatan Klapanunggal di sebelah barat. Peternakan ini memiliki lahan yang luas, digunakan untuk berbagai kandang domba, misalnya *breeding* dan *fattening*, area pakan hijau seperti rumput untuk pakan domba. Peran peternakan selain sebagai pusat pembibitan domba unggul, tetapi juga sebagai laboratorium lapangan bagi kegiatan pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat.

B. Karakteristik Responden

Karakteristik responden dalam penelitian ini mencakup jenis kelamin, tingkat pendidikan, umur, status pernikahan, dan lama bekerja. Sebaran responden ditampilkan dalam bentuk frekuensi dan persentase untuk memberikan gambaran umum mengenai profil pekerja yang terlibat dalam penelitian seperti pada tabel berikut.

Tabel 5.1 Distribusi Responden Berdasarkan Karakteristik

Karakteristik	n	%
Jenis Kelamin		
Laki-laki	24	92,3
Perempuan	2	7,7
Jumlah	26	100
Tingkat Pendidikan		
SD/ sederajat	11	42,3
SMP/ sederajat	5	19,2
SMA/ sederajat	5	19,2
PT/ sederajat	5	19,2
Jumlah	26	100
Umur		
16-18 tahun	1	3,8
19-29 tahun	19	73,1
30-49 tahun	4	15,4
50-64 tahun	2	7,7
Jumlah	26	100
Status		
Menikah	16	61,5
Belum Menikah	10	38,5
Jumlah	26	100
Lama Bekerja		
< 3 bulan	5	19,2
3-12 bulan	13	50
12-24 bulan	7	26,9
> 24 bulan	1	3,8
Jumlah	26	100

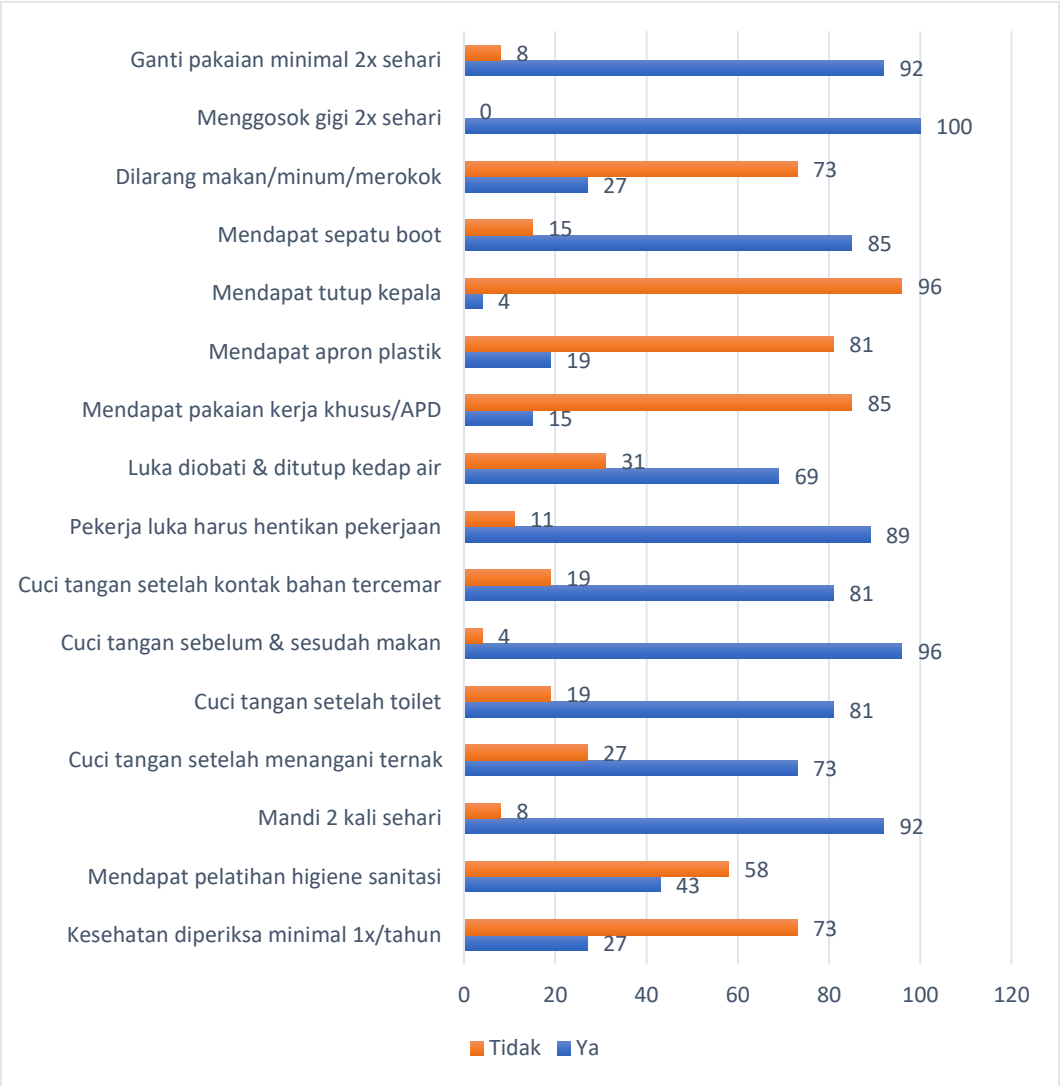
Berdasarkan karakteristik responden, sebagian besar berjenis kelamin laki-laki (92,3%), dengan tingkat pendidikan sebagian besar adalah SD (42,3%). Usia responden berkisar 18-57 tahun dengan mayoritas responden berusia 19-29 tahun (73,1%). Sebagian besar responden telah bekerja di peternakan selama 3-12 bulan (50%). Dominasi usia muda menunjukkan potensi kapasitas fisik yang baik, namun rendahnya tingkat pendidikan dan masa kerja yang singkat dapat menjadi kendala dalam pemahaman serta penerapan perilaku kesehatan kerja, termasuk personal hygiene.

Penelitian nasional menyebutkan bahwa pekerja dengan pendidikan rendah cenderung memiliki literasi kesehatan yang lebih terbatas, sehingga membutuhkan pendekatan edukasi yang lebih praktis dan kontekstual [14]. Hal ini diperkuat oleh studi internasional yang menyatakan bahwa pendidikan formal berperan penting dalam membentuk perilaku pencegahan penyakit di lingkungan kerja berbasis risiko biologis [15].

Masa kerja yang relatif singkat pada sebagian besar responden juga mengindikasikan perlunya pembinaan intensif pada fase awal kerja. Pekerja baru umumnya belum memiliki kebiasaan kerja yang mapan, termasuk kebiasaan menjaga kebersihan diri setelah bekerja. WHO menekankan bahwa intervensi kesehatan kerja paling efektif diberikan sejak awal masa kerja untuk membentuk perilaku berkelanjutan [16].

C. Personal Hygiene

Penilaian higiene personal (*personal hygiene*) pekerja dilakukan berdasarkan 16 indikator yang mencakup kebiasaan kebersihan diri, kepatuhan terhadap prosedur sanitasi, serta ketersediaan alat pelindung diri (APD) selama bekerja. Tabel berikut memperlihatkan gambaran tingkat kepatuhan pekerja terhadap praktik higiene personal, yang menjadi komponen penting dalam mencegah kontaminasi silang, menjaga kesehatan pekerja, serta memastikan keamanan lingkungan kerja.



Gambar 5.1. Distribusi Frekuensi Personal Hygiene Pekerja di Peternakan

Karakteristik responden dalam penelitian ini mencakup jenis kelamin, tingkat pendidikan, umur, status pernikahan, dan lama bekerja. Sebaran responden ditampilkan dalam bentuk frekuensi dan persentase untuk memberikan gambaran umum mengenai profil pekerja yang terlibat dalam penelitian.

Berdasarkan jenis kelamin, sebagian besar responden adalah laki-laki sebanyak 24 orang (92,3%), sementara perempuan hanya 2 orang (7,7%). Hal ini menunjukkan bahwa pekerjaan di sektor ini didominasi oleh tenaga kerja laki-laki. Pada aspek tingkat pendidikan, responden dengan pendidikan SD/ sederajat merupakan kelompok terbesar yaitu 42,3%, diikuti oleh SMP/ sederajat

sebesar 19,2%, SMA/ sederajat sebesar 19,2%, dan perguruan tinggi sebesar 19,2%. Temuan ini menunjukkan bahwa mayoritas pekerja memiliki tingkat pendidikan rendah, sehingga kemungkinan berpengaruh pada pemahaman mereka mengenai higiene dan sanitasi kerja.

Dilihat dari kelompok umur, responden paling banyak berada pada rentang 19–29 tahun sebanyak 73,1%, yang menggambarkan dominasi tenaga kerja usia produktif muda. Sementara itu, kelompok umur 16–18 tahun hanya 3,8%, usia 30–49 tahun sebesar 15,4%, dan usia 50–64 tahun sebesar 7,7%. Status pernikahan menunjukkan bahwa mayoritas pekerja sudah menikah, yaitu 61,5%, sedangkan 38,5% lainnya belum menikah. Hal ini dapat menggambarkan tingkat tanggung jawab keluarga dan potensi beban sosial yang mungkin memengaruhi perilaku kerja mereka.

Dilihat dari lama bekerja, sebagian besar responden telah bekerja selama 3–12 bulan (50%), diikuti oleh yang bekerja 12–24 bulan (26,9%), kemudian <3 bulan (19,2%), dan hanya 3,8% yang bekerja lebih dari 24 bulan. Data ini menunjukkan bahwa mayoritas pekerja masih relatif baru bekerja, sehingga kemungkinan masih membutuhkan pembinaan dan penguatan terkait praktik higiene dan sanitasi. Secara keseluruhan, karakteristik responden memperlihatkan bahwa mayoritas pekerja adalah laki-laki, berusia muda, berpendidikan rendah, dan memiliki masa kerja yang belum terlalu lama. Faktor-faktor ini penting untuk dipertimbangkan dalam merancang program pelatihan higiene dan peningkatan perilaku sanitasi kerja.

Personal hygiene merupakan faktor kunci dalam pencegahan penyakit infeksi dan zoonosis pada pekerja peternakan. Studi di Ethiopia dan Kenya menunjukkan bahwa pekerja peternakan dengan praktik hygiene yang kurang baik memiliki risiko lebih tinggi mengalami infeksi kulit, gangguan saluran cerna, dan penyakit zoonotik dibandingkan pekerja dengan praktik hygiene baik [17]. Cuci tangan menggunakan sabun setelah bekerja dan sebelum makan terbukti menurunkan risiko penularan patogen secara signifikan, namun kepatuhan terhadap perilaku ini sangat dipengaruhi oleh ketersediaan sarana air bersih dan sabun di tempat kerja [18].

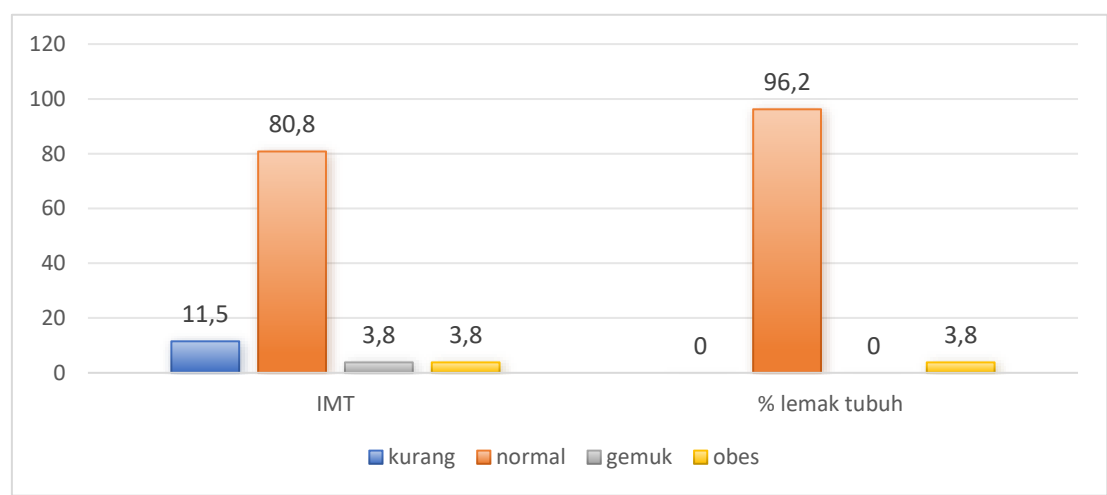
Selain faktor individu, rendahnya praktik personal hygiene juga berkaitan erat dengan kondisi fasilitas sanitasi di lingkungan kerja. Penelitian ini menemukan bahwa keterbatasan jumlah toilet, kondisi toilet yang tidak layak, serta fasilitas dapur yang belum memenuhi standar berpotensi menghambat penerapan hygiene yang baik. WHO dan FAO menegaskan bahwa perilaku hygiene tidak dapat dilepaskan dari faktor lingkungan, di mana fasilitas sanitasi yang tidak memadai akan menurunkan kepatuhan pekerja terhadap praktik kebersihan diri [19]. Oleh karena itu, peningkatan personal hygiene pekerja peternakan harus dilakukan secara komprehensif melalui penyediaan sarana sanitasi yang layak, penyusunan SOP hygiene, serta edukasi berkelanjutan yang disesuaikan dengan karakteristik pekerja.

D. Status Gizi Responden

Pada penelitian ini status gizi responden diukur berdasarkan pengukuran antropometri dan dinilai berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT) dan persen lemak tubuh. Interpretasi IMT (Indeks

Massa Tubuh) menurut Kemenkes RI umumnya mengacu pada standar WHO untuk dewasa, yaitu **normal (18,5-25 kg/m²)**, **kekurangan berat badan (kurus)** jika <18,5 kg/m², **kelebihan berat badan (overweight/gemuk)** jika 25,1-27 kg/m², dan **obesitas (gemuk berat)** jika >27 kg/m², sedangkan untuk kisaran lemak tubuh yang sehat adalah 25 hingga 30 persen untuk wanita dan 18 hingga 25 persen untuk pria.

Berdasarkan penilaian IMT ditemukan adanya masalah gizi kurang maupun gizi lebih, seperti terlihat pada gambar 5.1.



Gambar 5.1 Distribusi Status Gizi responden

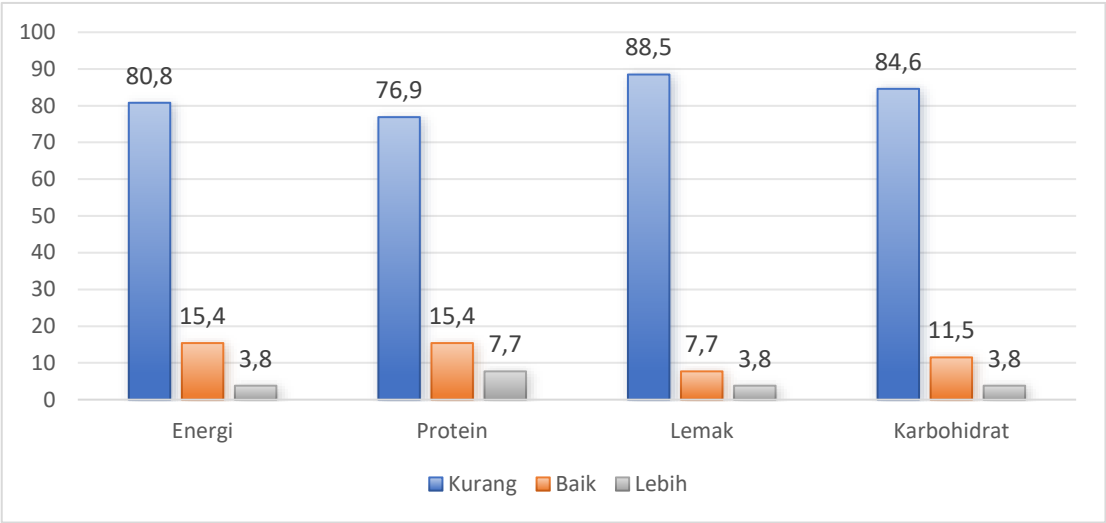
Berdasarkan IMT ditemukan 11.5% responden yang memiliki status gizi kurang dan gizi lebih sebanyak 7,6%.

Penilaian status gizi menggunakan persentase lemak tubuh memberikan gambaran komposisi tubuh yang lebih akurat dibandingkan IMT saja. Persentase lemak tubuh yang tidak normal, baik terlalu rendah maupun terlalu tinggi, dapat memengaruhi kesehatan metabolik dan kapasitas kerja. Studi di China dan Thailand menunjukkan bahwa pekerja sektor pertanian dengan lemak tubuh berlebih memiliki risiko lebih tinggi mengalami kelelahan kronis dan penurunan produktivitas kerja [20]. Status gizi pekerja sangat dipengaruhi oleh kualitas dan kuantitas asupan makanan harian. Lingkungan kerja peternakan dengan jam kerja panjang dan fasilitas dapur terbatas seringkali menyebabkan pekerja mengonsumsi makanan yang tidak memenuhi prinsip gizi seimbang. Oleh karena itu, pemantauan status gizi perlu diintegrasikan dengan perbaikan sistem penyediaan makanan dan edukasi gizi bagi pekerja [21].

E. Asupan Makan

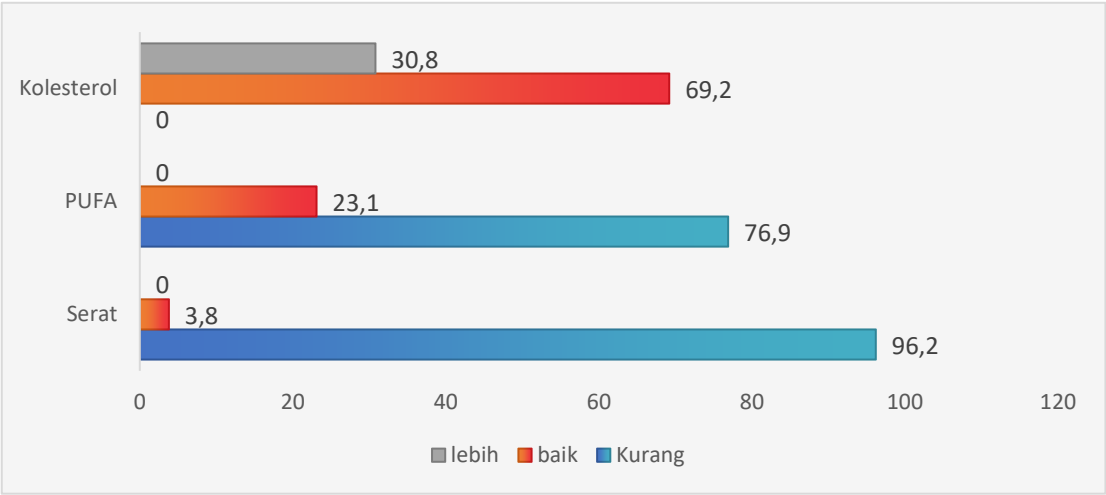
Asupan makan responden dinilai berdasarkan asupan zat gizi makro maupun mikro dan dibandingkan dengan Angka Kecukupan Gizi yang Dianjurkan (AKG) berdasarkan umur dan jenis

kelamin. Asupan makan yang baik dinilai baik jika telah memenuhi 80%-110% AKG. Pada Penelitian ini asupan makan dinilai dengan menggunakan Recall 24 jam x 1 hari.



Gambar 5.2 Asupan Energi dan Zat Gizi Makro

Berdasarkan hasil pengumpulan data asupan menunjukkan bahwa responden mayoritas memiliki asupan energi, protein, lemak maupun karbohirat yang kurang (< 80%AKG).



Gambar 5.3 Asupan Kolesterol, PUFA dan Serat

Dilihat dari asupan PUFA dan serat rata-rata sehari, menunjukkan bahwa untuk asupan PUFA dan serat sebagian besar masih kurang yaitu sebanyak 76,9% dan 96,2%. Sedangkan untuk asupan kolesterol ditemukan sebanyak 30,8% masuk kategori lebih (>100%AKG).

Asupan serat dan PUFA juga ditemukan sangat rendah, sementara sebagian responden memiliki asupan kolesterol melebihi rekomendasi. Pola konsumsi ini mencerminkan rendahnya konsumsi sayur, buah, dan sumber lemak sehat, serta tingginya konsumsi pangan hewani berlemak. Penelitian nasional menunjukkan bahwa pola konsumsi rendah serat masih menjadi masalah umum pada pekerja sektor informal di Indonesia [22].

Ketidakseimbangan asupan zat gizi tidak hanya berdampak pada kesehatan jangka panjang, tetapi juga dapat memengaruhi stamina dan konsentrasi kerja. FAO menekankan bahwa pekerja dengan beban kerja fisik tinggi memerlukan pola makan yang tidak hanya cukup energi, tetapi juga berkualitas, dengan komposisi zat gizi seimbang [23]. Oleh karena itu, intervensi perbaikan gizi pekerja peternakan perlu difokuskan pada peningkatan kualitas menu harian dan edukasi pemilihan pangan sehat.

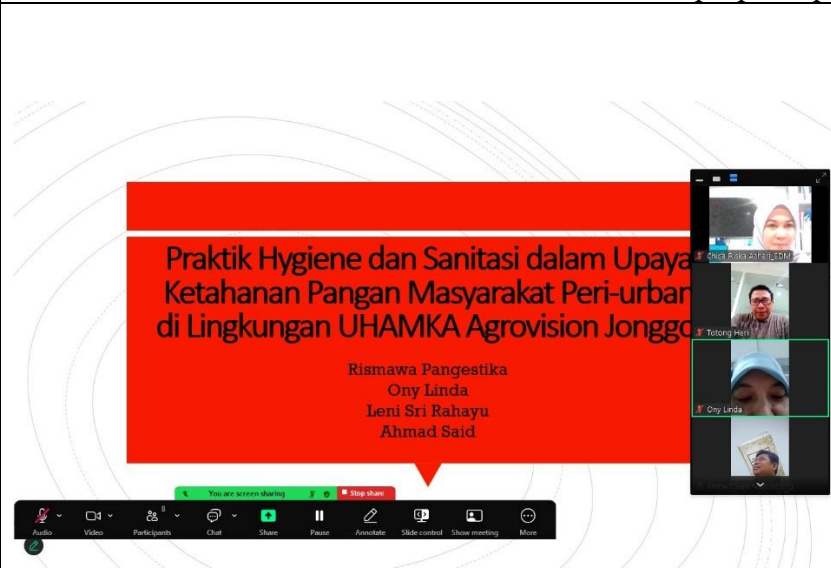
Sitasi disusun dan ditulis berdasarkan sistem nomor sesuai dengan urutan pengutipan, mengikuti format Vancouver. Hanya pustaka yang disitasi pada usulan penelitian yang dicantumkan dalam Daftar Pustaka.

DAFTAR PUSTAKA

1. World Health Organization. *Zoonoses: Technical Report Series*. Geneva: WHO; 2020.
2. Centers for Disease Control and Prevention. *Zoonotic Diseases Overview*. Atlanta: CDC; 2021.
3. International Labour Organization. *Safety and Health in Agriculture*. Geneva: ILO; 2011.
4. Occupational Safety and Health Administration. *Livestock Handling Safety Guidelines*. Washington DC: U.S. Department of Labor; 2019.
5. Food and Agriculture Organization. *Hygiene and Biosecurity in Animal Production*. Rome: FAO; 2018.
6. Gibson RS. *Principles of Nutritional Assessment*. 2nd ed. Oxford: Oxford University Press; 2005.
7. WHO. *Global Strategy on Occupational Health for All*. Geneva; 2018.
8. Sharma M, et al. *Zoonotic risk among dairy workers: A systematic review*. J Infect Public Health. 2019.
9. Kementerian Kesehatan RI. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kemenkes; 2021.
10. Nguyen T, et al. *Nutritional status and physical workload among livestock workers in Vietnam*. Public Health Nutr. 2020.
11. WHO. *Body Mass Index Classification*. Geneva: WHO; 2018.
12. Gallagher D, et al. *Body fat percentage standardization*. Am J Clin Nutr. 2000.
13. Kemenkes RI. *AKG 2019*. Jakarta: Kementerian Kesehatan; 2019.
14. Kementerian Kesehatan RI. *Profil Kesehatan Indonesia 2022*. Jakarta: Kemenkes RI; 2023.
15. Luksamijarulkul P, et al. Health literacy and preventive behaviors among agricultural workers. J Public Health. 2017;25(2):169–77.
16. World Health Organization. *Protecting workers' health: a global strategy*. Geneva: WHO; 2017.
17. Gebremedhin EZ, et al. Hygiene practices and zoonotic disease risk among farm workers. BMC Infect Dis. 2016;16:203.
18. Freeman MC, et al. Hygiene and health: systematic review of handwashing. Trop Med Int Health. 2014;19(8):906–16.
19. Food and Agriculture Organization; World Health Organization. *Guide to good hygiene practices in livestock farming*. Rome: FAO; 2019.

20. Zhang Y, et al. Body composition and work capacity in rural workers. *Nutrients*. 2019;11(11):2735.
21. Gibson RS. Principles of nutritional assessment. 3rd ed. Oxford: Oxford University Press; 2018.
22. Hardinsyah, et al. Asupan serat dan risiko kesehatan pada pekerja dewasa Indonesia. *Gizi Indon*. 2020;43(1):1–10.
23. Food and Agriculture Organization. Nutrition guidelines for manual workers. Rome: FAO; 2020.

SEMINAR PROPOSAL DI PROGRAM STUDI

Link Zoom	https://zoom.us/j/8315512761?pwd=Cokbt9HHPqN7H93h966uHII0kDIOaI.1&omn=98369759913	
	Ketika diklik Linkzoom judulnya harus seminar proposal Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan tanggal 10 Juli 2025 pukul 13.00WIB	
Screenshoot bukti seminar proposal program studi		
	Ony Linda, M.Kes	
	Leni Sri Rahayu, M.P.H	
	Ahamad Said Matondang, ME.Sy	
	Dr. Totong Heri, M.Pd	
	Mira Sofyaningsih, M.Si	
	Dian Kholika Hamal, M.Kes	
	Imas Arumsari, M.Sc	
	Rismawati Pangestika, M.P.H	
	Chica Riska Azhari, M.Si	

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rismawati Pangestika, S.Si., M.P.H
Tempat/Tanggal Lahir : Purbalingga, 23 Januari 1990
NIDN : 0323019001
Program Studi/Fakultas : Kesehatan Masyarakat / Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Alamat : Jl. Mandor Salim RT 002 RW 002 Srengseng
Kembangan Jakarta Barat

dengan ini menyatakan sejujurnya bahwa usulan proposal saya dengan judul: **Praktik Hygiene, Sanitasi, dan Ketahanan Pangan Masyarakat Peri-Urban di Lingkungan Uhamka Agrovision Jonggol** yang diajukan dalam Skema Penelitian Pengembangan Iptek **bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/instansi lain**. Saya bersedia mengikuti seluruh tahapan dan melaporkan hasil sesuai target luaran wajib skema hibah.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya yang sudah diterima ke kas Universitas Muhammadiyah Prof DR HAMKA.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya tanpa adanya unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat
di: Jakarta
Pada Tanggal: 12 Juli 2025

Yang membuat pernyataan

Mengetahui,
Dekan/Direktur

Ony Linda, SKM, M.Kes
NIDN. 0330107403


Rismawati Pangestika, S.Si., M.P.H
NIDN. 0323019001

Lampiran Kuesioner



LEMBAR PENJELASAN KEPADA RESPONDEN PENELITIAN **PERSONAL HYGIENE, SANITASI, BAHAYA PEKERJAAN DAN MASALAH GIZI DI PETERNAKAN**

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis personal hygiene, bahaya pekerjaan dan masalah gizi pekerja di peternakan. Melalui penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam upaya perbaikan kualitas kesehatan dan lingkungan di peternakan.

Peneliti mengajak Bapak/Ibu/Saudara/i untuk ikut serta dalam penelitian ini. Masing-masing responden penelitian akan dimintai keterangan atau informasi tentang data karakteristik (nama, jenis kelamin, tempat tanggal lahir, usia, status pernikahan, lama bekerja dan pendidikan terakhir, alamat dan nomor handphone), pengetahuan personal hygiene, bahaya pekerjaan dan masalah gizi.

A. Kesukarelaan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian

Bapak/Ibu/Saudara dapat menentukan untuk keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada unsur paksaan.

B. Prosedur Penelitian

Apabila Bapak/Ibu/Saudara bersedia ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini, Bapak/Ibu dimohon menandatangani lembar persetujuan ini. Prosedur selanjutnya adalah Bapak/Ibu mengisi kuesioner dan diwawancarai oleh peneliti.

C. Kewajiban Responden

Sebagai responden, Bapak/Ibu/Saudara dimohonkan bersedia mengikuti petunjuk pengisian kuisisioner seperti yang telah dijelaskan di atas. Jika masih ada yang belum jelas, Bapak/Ibu/Saudara dapat menanyakan lebih lanjut kepada peneliti.

D. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas responden penelitian akan dirahasiakan dan hanya diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden penelitian.

E. Kompensasi

Peneliti akan memberikan reward atau cinderamata kepada responden.

Nomor Kontak Peneliti:

Rismawati Pangestika (082221279179), Leni Sri Rahayu (08176489973)

Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan (FIKES)

Universitas Muhammadiyah Prof DR HAMKA (UHAMKA)

Jl. Limau II, Kebayoran baru, Jakarta 12130 Telp. (021)7256157



PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Telepon/kontak :

Menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan mengenai penelitian “Personal Hygiene, Sanitasi, Bahaya Pekerjaan dan Masalah Gizi Pekerja di Peternakan”
2. Setelah memahami penjelasan tersebut dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan dari siapapun bersedia ikut serta dalam penelitian ini dengan kondisi. Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah peneliti.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran dan tanpa paksaan. Saya memahami bahwa keikutsertaan saya akan memberikan manfaat.

Jakarta, Oktober 2025

Responden,

(.....)

KUESIONER PERSONAL HYGIENE PEKERJA DI PETERNAKAN

Nama	
Jenis Kelamin*	Laki-laki / Perempuan
Tempat dan tanggal lahir	
Usia	tahun
Status*	Menikah / Belum Menikah
Lama bekerja di Peternakan UHAMKA	tahun
Tingkat Pendidikan*	1. Tidak sekolah 2. SD/ sederajat 3. SMP/ sederajat 4. SMA/ sederajat 5. Diploma/ Perguruan Tinggi
Alamat	
Nomor handphone	

*lingkari salah satu jawaban

Petunjuk pengisian: Berilah tanda ceklist (√) sesuai jawaban yang dipilih

No	Indikator	Ya/Ada	Tidak	Keterangan
A. Personal Hygiene				
1.	Kesehatan pekerja diperiksa minimal 1 (satu) kali setahun.			Berlaku untuk pekerja yang sudah lebih dari 1 tahun
2.	Pekerja mendapatkan pelatihan terkait higiene sanitasi (kebersihan diri) selama di peternakan			
3.	Pekerja selalu mandi dua kali sehari (pagi dan sore)			
4.	Setiap pekerja harus senantiasa mencuci tangan dengan sabun dan membilas dengan seksama setelah menangani hewan ternak			
5.	Setiap pekerja harus senantiasa mencuci tangan dengan sabun setelah menggunakan toilet			
6.	Setiap pekerja harus senantiasa mencuci tangan sebelum dan sesudah makan			
7.	Setiap pekerja yang kontak dengan bahan tercemar, harus mencuci tangan dengan sabun, sanitiser, dan dibilas dengan seksama.			
8.	Setiap pekerja yang terluka saat bekerja harus menghentikan pekerjaan.			
9.	Jika pekerja mengalami luka harus segera diobati dan ditutup dengan bahan yang kedap air baru boleh melanjutkan pekerjaan			

No	Indikator	Ya/Ada	Tidak	Keterangan
10.	Apakah pekerja mendapatkan pakaian kerja khusus / APD (alat pelindung diri)?			
11.	Jika jawaban pertanyaan no 10 adalah “Ya”, maka berapa banyak pakaian yang didapatkan?			Jumlah :
12.	Apakah pekerja mendapat Alat pelindung diri (APD) berupa apron plastic?			
13.	Apakah pekerja mendapat Alat pelindung diri (APD) berupa tutup kepala?			
14.	Apakah pekerja mendapat Alat pelindung diri (APD) berupa sepatu <i>boot</i> ?			
15.	Apakah selama bekerja, pekerja dilarang makan, minum, merokok, meludah, dan tindakan lain yang dapat memberikan risiko penularan pada ternak.			
16.	Apakah pekerja rutin menggosok gigi 2 kali sehari			
17.	Apakah pekerja rutin mengganti pakaian sehari-hari minimal 2 kali sehari			

KUESIONER TENTANG GIZI PEKERJA DI PETERNAKAN

I. Identitas Responden :

Identitas	Keterangan
Nama	
Jenis Kelamin	L / P
Tempat, Tgl Lahir	
Umur	 thn
Status	Menikah / belum menikah
Lama bekerja di Pernakan UHAMKA	
Tingkat Pendidikan	1. Tidak sekolah 2. SD/Sederajat 3. SMP/sederajat 4. SMA/sederajat 5. Diploma/Perguruan Tinggi
Alamat	
Nomor Hp	
Riwayat Penyakit	

II. Data Antropometri :

Pengukuran	Responden
Berat Badan (kg)	
Tinggi Badan (cm)	
IMT (kg/m ²)	
% Lemak Tubuh	
Tanggal Pengukuran	

FORMULIR RECALL 24 JAM

Nama Responden :

Tanggal Wawancara :

Waktu	Nama Masakan	Cara Pengolahan	Bahan Makanan		
			Bahan Makanan	Banyaknya	
				URT	Gram

Konsumsi vitamin ;

Nama Pewawancara :

Biodata Tim Peneliti

Ketua Peneliti

1. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Rismawati Pangestika, S.Si., MPH.
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NIDN	0323019001
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Purbalingga, 23 Januari 1990
6	e-mail	rismawati_pangestika@uhamka.ac.id
7	Nomor Telepon /HP	082221279179
8	Alamat Kantor	Jl.Limau II Blok B Kebayoran Baru Jakarta Selatan 12130
9	Nomor Telepon / Fax	0217256157/0217256157
10	Mata kuliah yang diampu	1. Dasar Biomedik I 2. Dasar Biomedik II 3. Dasar Biomedik III 4. Kesehatan Lingkungan Dasar 5. Analisis Kualitas Lingkungan 6. Teknologi Kesehatan Lingkungan 7. Toksikologi Lingkungan 8. Sanitasi Makanan dan Minuman 9. Analisis Risiko Kesehatan Lingkungan

2. Riwayat Pendidikan

	S1	S2	S3
Nama PT	Universitas Jenderal Soedirman (UNSOED) Purwokerto	Universitas Gadjah Mada (UGM) Yogyakarta	
Bidang Ilmu	Biologi	Ilmu Kesehatan Masyarakat	
Tahun Masuk-Lulus	2007-2012	2013-2015	
Judul Skripsi / Tesis / Disertasi	Populasi <i>Azospirillum</i> spp. pada Rhizosfer Ilalang (<i>Imperata cylindrica</i> (L.) Beauv.) yang Tumbuh di Lingkungan Berbeda	Analisis Kualitas Air Sungai dengan Ikan Lele (<i>Clarias batrachus</i>) sebagai Bioindikator Sekitar Industri Rambut dan Bulu Mata di Purbalingga, Jawa Tengah	
Nama Pembimbing / Promotor	Dr. Drs. Oedjijono, M. Si	Dr. Ir. Sarto, M. Si	

3. Pengalaman Penelitian 5 tahun terakhir

No.	Tahun	Judul penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah (Juta Rp)
1.	2018	Determinan Kepuasan Orang Tua dan Siswa terhadap Amal Usaha Muhammadiyah dalam Bidang Pendidikan	Lemlitbang UHAMKA	5
2.	2018	Faktor Risiko Tuberkulosis pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Bambu Apus	Lemlitbang UHAMKA	8
3.	2020	Karakteristik Risiko Non-Karsinogenik Akibat Paparan PM2,5 pada Masyarakat di Kawasan Komersial Kota Jakarta	Lemlitbang UHAMKA	13
4.	2021	Analisis Perilaku Cuci Tangan Pakai Sabun dalam Pencegahan Covid-19 pada Mahasiswa FIKES UHAMKA	Lemlitbang UHAMKA	8
5.	2021	Identifikasi Risiko Kesehatan dan Analisis Kesiapan Masyarakat terkait Mitigasi Bencana Banjir di Bekasi	Lemlitbang UHAMKA	8
6.	2022	Analisis Risiko Non-Karsinogenik Akibat Paparan PM2.5 terhadap Gangguan Pernapasan Anak di Wilayah Jakarta Timur	Lemlitbang UHAMKA	8
7.	2023	Pengaruh Edukasi Pencegahan Hipertensi Terhadap Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Kelurahan Parigi, Kecamatan Pondok Aren, Kota Tangerang Selatan	Lemlitbang UHAMKA	8
8.	2024	Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Jajan pada Siswa SD Nasional Alamanda Depok	Lemlitbang UHAMKA	5

4. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul pengabdian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah (Juta Rp)
1.	2017	"IbM" Kelompok Karang Taruna dalam Pemanfaatan Sampah Rumah Tangga	LPPM UHAMKA	10
2.	2018	Upaya Peningkatan Kesehatan masyarakat melalui Pendidikan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di Kabupaten Bogor	LPPM UHAMKA	10
3.	2018	Upaya Pencegahan Penularan Penyakit TB melalui Kontak Serumah di Wilayah Keluarah Bambu Apus, Kecamatan Pamulang, Kota Tangerang Selatan	LPPM UHAMKA	8
4.	2020	Intervensi Pencegahan Penyakit Berbasis Lingkungan di Panti Asuhan Muhammadiyah Jakarta	LPPM UHAMKA	7
5.	2021	Edukasi terkait COVID-19 melalui Metode Daring di Masa Pandemi	LPPM UHAMKA	5
6.	2021	Edukasi Penerapan 5M dan Peran Gizi dalam Vaksinasi untuk Meningkatkan Penerimaan Vaksin Covid-19	LPPM UHAMKA	8
7.	2021	Pendampingan Ibu Hamil untuk Peningkatan Kualitas Sanitasi Makanan dan Asupan Gizi di Wilayah Kelurahan Kademangan, Kecamatan Setu, Kota Tangerang	LPPM UHAMKA	8
8.	2022	Pendampingan Urine Colour Chart Dan Kesehatan Lingkungan Guna Mencegah Dehidrasi Pada Atlet Sepak Bola Laskar Muda Fc Usia 14-18 Tahun Di Jakarta	LPPM UHAMKA	5
9.	2023	Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Pengendalian Penyakit Pada Penderita Hipertensi Di Kelurahan Parigi Baru	LPPM UHAMKA	5
10.	2024	Pendampingan Peningkatan Kualitas Pola Konsumsi Jajanan	LPPM UHAMKA	3

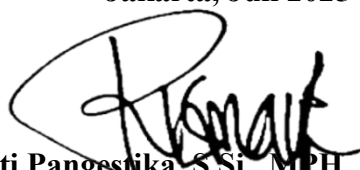
		Sehat di SD Nasional Alamanda Depok		
--	--	-------------------------------------	--	--

5. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal

No.	Tahun	Judul Artikel Ilmiah	Volume / Nomor	Nama Jurnal
1	2018	Faktor Risiko Tuberkulosis pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Bambu Apus	Vol. 3/No.2	Arsip Kesehatan Masyarakat
2	2019	Edukasi Pencegahan Penularan Penyakit Tb melalui Kontak Serumah di Wilayah Kelurahan Bambu Apus Kecamatan Pamulang Kota Tangerang Selatan	Vol. 8 No.1	Jurnal Solusi Masyarakat (SOLMA)
3	2021	Karakteristik Risiko Non-Karsinogenik Akibat Paparan PM _{2,5} pada Masyarakat di Kawasan Komersial Kota Jakarta	Vol. 20 No 1	Jurnal Kesehatan Lingkungan Indonesia (JKLI)
4	2021	Intervensi Pencegahan Penularan Covid 19 di Panti Asuhan	Vol. 2 No. 1	Prosiding Abdimasmu
5	2021	Optimalisasi Vaksin Covid-19 melalui Integrasi Konsep 3M dan Gizi	Vol. 2 No. 2	Prosiding Abdimasmu
6	2022	Persepsi Masyarakat tentang Risiko Penyakit terhadap Kesiapsiagaan Bencana Banjir di Kecamatan Cabangbungin Kabupaten Bekasi	Vol.19 No. 1	Jurnal Kesehatan Lingkungan : Jurnal dan Aplikasi Teknik Kesehatan Lingkungan
7	2022	Pendampingan Penilaian Status Hidrasi Meningkatkan Pengetahuan dan Asupan Cairan Atlet Sepakbola U13-18	Vol. 6 No. 5	Jurnal Masyarakat Mandiri (JMM)
8	2022	Analisis Personal Higiene Penjagal dan Sanitasi Pengelolaan Limbah di UPTD Rumah Pemotongan Hewan (RPH) Kota Depok	Vol.3 No.2	Jurnal Keselamatan, Kesehatan Kerja dan Lingkungan

9	2023	Dominant Factors of Adherence with Taking Medicine in Elderly Hypertensive Patients.	Vol.10 No.2	Magna Medika Berkala Ilmiah Kedokteran dan Kesehatan
10	2024	Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Rumah Tangga dalam Membuang Sampah di RT.08/RW.08 Kp. Pulo Timaha Kecamatan Babelan Kabupaten Bekasi Tahun 2024	Vol. 3 No.2	SEHATMAS (Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat)
11.	2024	Hubungan Higiene Perorangan dan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Diare pada Balita di Kelurahan Mekarjaya, Kota Depok	Vol.18 No.1	Ruwa Jurai : Jurnal Kesehatan Lingkungan
12	2024	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Keluhan Subyektif Non Auditory Pekerja Bagian Produksi Industri.	Vol. 3 No. 2	Jurnal Sains dan Kesehatan
13	2025	Persepsi Remaja Kota Terhadap Perilaku Merokok Elektrik	Vol. 2 No. 1	Jurnal HOPE

Jakarta, Juli 2025


Rismawati Pangestika, S.Si., MPH.
 NIDN. 0323019001

Anggota Peneliti

A. Identitas		
1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Ony Linda, M.Kes
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NPD	D.99.0408
5	NIDN	03 301074 03
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Menggala, 30 Oktober 1974
7	E-mail	ony_linda@uhamka.ac.id
9	Nomor Telepon/HP	0813 10 732 735
10	Alamat Kantor	Jl. Limau II Kebayoran Baru, Jakarta Selatan Kode pos 12130
11	Nomor Telepon/ Faks	(021) 7256157
12	Lulusan yang Telah Dihasilkan	S1 = 132 orang
13. Mata Kuliah yg Diampu		Dasar Ilmu Gizi Kesmas
		Penilaian Status Gizi
		Manajemen Makanan Institusi
		Dietetik Masyarakat
		Metodologi Penelitian

B. Riwayat Pendidikan		
	S-1	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Indonesia	Universitas Indonesia
Bidang Ilmu	Gizi Kesehatan Masyarakat	Gizi Kesehatan Masyarakat
Tahun Masuk-Lulus	1993--1997	1998--2000
Judul Skripsi/Tesis	Faktor-faktor yang berhubungan dengan Kecukupan Energi dan Protein Makanan Jajanan PMT-AS di Wilayah	Penerapan Analisis <i>Survival</i> dalam Menentukan Faktor yang Berhubungan dengan Perubahan Status Gizi Anak baduta KEP di Kec. Samalanga, Aceh Utara
Nama Pembimbing	Endang L Achadi, dr, M.PH, P.HD dan Anies Irawati, Ir, M.Kes	Syafri Guricci, dr, M.PH dan Yayuk Hartriyanti, M.Kes

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir				
No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2020	Ketahanan Pangan dan Sosial Ekonomi Warga Muhammadiyah pada Masa Pandemi Covid-19	PP Muhammadiyah	24
2	2020	Situasi Sosial Ekonomi dan Ketahanan Pangan dalam Pemenuhan Asupan Keragaman Makanan di Rumah Tangga selama Masa Pandemi Covid-19 di Civitas Academica UHAMKA	Lemlit UHAMKA	15
3	2019	Penetapan Indeks Menyusui Menurut Tafsir Ilmi dan Penerapannya oleh Dosen dan Karyawati di Kampus Limau Universitas Muhammadiyah Prof. DR HAMKA	Lemlit UHAMKA	12
4	2018	Determinan Siosoreligi Terhadap Pola Makan Pengelola Pondok Pesantren di Depok	Lemlit UHAMKA	10
5	2018	Rancangan Formulasi Menu Makanan dan Pendidikan Gizi Untuk Pemulihan Remaja Putri Anemia	Dikti	10 0
6	2017	Model Prediksi dalam Regresi Logistik Ganda: <i>Variabel yang Berkaitan dengan Status Gizi Balita</i>	Lemlit UHAMKA	10
7	2017	Kesehatan Reproduksi dalam Perspektif Islam (Sebuah Studi Kualitatif)	Lemlit UHAMKA	10
8	2016	Produksi Serat, Kalsium, dan Iodium dari Rumput Laut <i>E Cotonii</i> sebagai pangan Fungsional Sumber Serat, Kalsium, dan Iodium alami	PDP Dikti	20
9	2016	Survei Kepuasan Alumni Fikes UHAMKA	Lemlit UHAMKA	8
D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir				
No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2021	Pendampingan Perencanaan Kebun Sayur dan Edukasi Gizi dalam Rangka Peningkatan Konsumsi Sayur dan Buah pada Siswa Sekolah Dasar	Kemenristek BRIN	3 9
2	2021	Pelatihan Produk Pangan Halal Berbasis <i>Website LPPOM MUI</i> Bagi Guru dan Karyawan SDS Muhammadiyah 4 Cawang	LPPM UHAMKA	7

3	2021	Edukasi "Isi Piringku" Kepada Orangtua Untuk Meningkatkan Keragaman Makan Dari Aspek Sayur dan Buah Pada Siswa SD Muhammadiyah 4 Jakarta	LPPM UHAMKA	7
4	2020	Prevensi Awal dan Lanjutan Penyakit Degeneratif untuk Guru dan Karyawan Sekolah Islam Terpadu Darul Abidin, Depok	LPPM UHAMKA	5
5	2020	<i>SIES</i> UHAMKA dalam Gerakan Penanggulangan Wabah Pandemi <i>Covid-19</i> Berbasis Komunitas di Perumahan Lembah Griya Indah dan Sekitarnya, Ragajaya, Bojonggede, Bogor	LPPM UHAMKA	4 5
6	2019	Menuju Lansia Perkotaan yang Tangguh (Spiritual, Emosional, Sosial, dan Pola Hidup Sehat) di RPTRA Tunas Muda, Kramat Pela, Jakarta Selatan	LPPM UHAMKA	7
7	2019	Program Kelompok Teman Sebaya dalam Upaya Pencegahan HIV dan AIDS pada Remaja di Sekolah Muhammadiyah Jakarta	LPPM UHAMKA	7
8	2018	Gerakan Konsumsi Sayur & Buah Lokal untuk Mendukung Gerakan Masyarakat Hidup Sehat di Desa Sodong, Kec. Saketi, Pandeglang	LPPM UHAMKA	8
9	2018	Praktik Pengolahan Makanan Sehat Anak Balita di Posyandu RW 2 dan 7 Kel. Bojong Pondok Terong, Cipayung, Depok	LPPM UHAMKA	8
10	2017	Penyuluhan Dan Pembentukan Tim Penyuluh Gizi Desa Mangunkerta Kecamatan Cugenang Kabupaten Cianjur Jawa Barat	LPPM UHAMKA	7 , 5
11	2016	Pemberdayaan Pembuatan Makanan Jajanan Sehat Berbahan Dasar Rumput Laut	LPPM UHAMKA	8

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Artikel ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/Tahun
1	2021	Prevensi Awal Dan Lanjutan Penyakit Degeneratif Untuk Usia Dewasa Di Masa Pandemi Covid-19	Ardimas	Volume 1 No. 2 tahun 2021
2	2020	Development of Weaning Index on Islamic Community based on Religion, Nutritional, and Psychological Aspect: A Qualitative Exploration (artikel	Atlantis Press. <i>Advances in Social Science, Education and Humanities</i>	Volume 547 (203--208) tahun 2020

		penelitian)	<i>Research, Proceedings of the 1st Annual International Conference on Natural and Social Science Education (ICNSSE 2020)</i> https://dx.doi.org/10.2991/assehr.k.210430.032	
3	2020	Program Kelompok Teman Sebaya Dalam Upaya Pencegahan Hiv & AIDS Pada Remaja Di SMA Muhammadiyah 4 Jakarta	BERNAS: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat https://www.ejournal.unma.ac.id/index.php/bernas/article/view/253	Vol. 1 No. 2, April 2020, pp.116-119
4	2019	Gerakan Konsumsi Sayur dan Buah Lokal untuk Mendukung Gerakan Masyarakat Hidup Sehat	Prosiding Abdimasmu https://abdimasmu.uhamka.ac.id/index.php/prosiding	Vol. 1 No. 1 (2019) p. 275-282
5	2019	Faktor Host dan Lingkungan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Kab. Cianjur Provinsi Jawa Barat	Indonesian Journal of Health Development https://ijhd.upnvj.ac.id/index.php/ijhd/article/view/20	Vol. 1 No. 2, September 2019
6	2019	Faktor Langsung Dan Tidak Langsung Yang Berhubungan Dengan Perkembangan Motorik Kasar dan Halus Anak TK	Prosiding Seminar Nasional Penguatan Riset dan Luarannya sebagai Budaya Akademik di Perguruan Tinggi Memasuki Era 5.0 Tahun 2019 DOI: https://doi.org/10.22236/semnas/11798-809233 https://proceedings.uhamka.ac.id/index.php/semnas/article/view/233	2019

7	2019	Sexual and Reproductive Rights in Islamic Perspective and Kemuhmadiyah	DOI: 10.5220/0008370400120019 In Proceedings of the 1st International Conference on Social Determinants of Health (ICSDH 2018), ISBN: 978-989-758-362-9 https://www.scitepress.org/papers/2018/83704/83704.pdf	2018 page: 12--19
8	2019	Association of Birth Weight, Immunization, and Parity with Nutritional Status of Children Under Five Years	DOI: 10.5220/0008371000240027 In Proceedings of the 1st International Conference on Social Determinants of Health (ICSDH 2018), ISBN: 978-989-758-362-9 https://www.scitepress.org/papers/2018/83710/83710.pdf	2018 page: 24--27
9	2019	Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Difteri Pada Pasien Anak Di RSPI Prof. Dr. Sulianti Saroso Tahun 2018	The Indonesian Journal of Infectious Diseases https://ijid-rspisuliantisaroso.co.id/index.php/ijid/issue/view/12	Vo. 5 No. 2 (2019), p 1--9
10	2019	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Masyarakat RW 009 Kelurahan Bojong Menteng Bekasi 2018	Jurnal Arkesmas FIKES UHAMKA https://journal.uhamka.ac.id/index.php/arkesmas/article/view/3143	Vol 4 No. 1 tahun Juni 2019
11	2019	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kelelahan Kerja pada Petugas Pemadam Kebakaran di Suku Dinas Pemadam Kebakaran dan Penyelamatan Jakarta Selatan	Jurnal Arkesmas FIKES UHAMKA https://journal.uhamka.ac.id/index.php/arkesmas/article/	Vol 4 No. 1 tahun Juni 2019

			view/3139	
12	2017	Penggunaan <i>Boraks</i> pada Sampel Bakso oleh Pedagang Bakso di Kec. Kebayoran Baru, Jakarta Selatan	Jurnal Arkesmas FIKES UHAMKA (e-ISSN: 2579-8898 , p-ISSN: 2502-7980). https://journal.uhamka.ac.id/index.php/arkesmas/article/view/509	Vol II tahun 2017
13	2017	Kajian Produksi Tepung ATC (Alkali Treatment Carrageenan) di Tingkat Petani Rumput Laut dengan menggunakan Pelarut KOH	Jurnal Argipa FIKES UHAMKA https://garuda.ristekbrin.go.id/documents/detail/1655182	Vol 2 No.1 tahun 2017 p 16-24
14	2016	Tipe Aktivitas Fisik Yang Dilakukan Oleh Anggota Keluarga Di Desa Sukataris, Karang Tengah, Cianjur	Prosiding Kolokium Doktor dan Seminar Hasil Penelitian Hibah Tahun 2016 https://proceedings.uhamka.ac.id/index.php/semnas/article/view/13	2016
15	2016	Kontribusi Keadaan Gizi dan Variabel Lain dengan Kejadian Kelelahan Kerja Karyawan Pabrik Tahu di Desa Ragajaya, Bojonggede, Bogor (artikel penelitian)	Prosiding Seminar Nasional dalam rangka Dies Natalis Univ. Pekalongan ke-35 “Masyarakat Sehat dan Produktif dalam Perspektif Kesehatan, Ekonomi, dan Humaniora”, Penulis: Ony Linda & Lina Marlina	2016 p 65--70
F. Pemakalah Seminar Ilmiah (Oral Presentation) dalam 5 Tahun Terakhir				
No	Nama Pertemuan Ilmiah/ seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu Dan Tempat	
1.	1st Annual International Conference on Natural	Development of Weaning Index on	UHAMKA, 20 Oktober 2020	

	and Social Science Education (ICNSSE 2020)	Islamic Community based on Religion, Nutritional, and Psychological Aspect: A Qualitative Exploration	
2.	International Conference Social Determinant of Health	Association Between Birth Weight, Immunization, and Parity with Nutritional Status of Children Under Five Years	28 November 2018 Hotel Aston Simatupang, Jakarta Selatan
3.	Musyawarah Nasional IAKMI XIII	Asupan Protein, Zat Besi, Dan Vitamin C Berkaitan dengan Kadar Hemoglobin Remaja Putri	17--19 Oktober 2017 Hotel Four Point, Manado, Sulawesi Utara
4.	Kongres Nasional IAKMI XIII	Kejadian Obesitas Remaja dan Variabel yang Mendominasinya di SMP Muh. 35 Jakarta Selatan	3--5 November 2016, Hotel Four Point, Makassar, Sulawesi Selatan
1.	Dies Natalis Universitas Pekalongan ke-35 "Masyarakat Sehat dan Produktif dalam Perspektif Kesehatan, Ekonomi, dan Humaniora"	Kontribusi Keadaan Gizi dan Variabel Lain dengan Kejadian Kelelahan Kerja Karyawan Pabrik Tahu di Desa Ragajaya, Bojonggede, Bogor	27 Oktober 2016, Universitas Pekalongan, Jawa Tengah

G. Perolehan HKI dalam 10 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul/ Tema HKI	Jenis	Nomor P/ID
1	2021	Pengelolaan Kebun Sekolah dengan Teknik Hidroponik Buah dan Sayur untuk Memenuhi Kebutuhan Gizi Remaja	Modul Pengmas	EC00202146911

H. Penghargaan dalam 10 Tahun (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Tahun	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan
1.	2012	Sertifikat pendidik	Kemendikbud RI
2.	2013	Dosen teladan tingkat universitas	UHAMKA
3.	2014	Haji	UHAMKA

Jakarta, 14 Oktober 2021



Ony Linda, M. Kes

Anggota Peneliti

Nama dan gelar : Leni Sri Rahayu, MPH
 Tempat, tanggal lahir : Kuningan, 9 September 1975
 Jenis kelamin : Perempuan
 Nama Institusi : UHAMKA
 Jabatan dalam institusi : Dosen Tetap
 Alamat : Jl. Al Baidho RT 12/09 No. 50 Lubang Buaya Cipayung - Jakarta Timur
 Email : leni_sr@uhamka.ac.id
 No. Hp : 08176489973

Kualifikasi Akademik

Tahun	Institusi	Gelar
1997	Akademi Gizi Depkes RI Bandung	Am.G
2003	Universitas Indonesia	SKM
2011	UGM	MPH

Riwayat Pekerjaan

Tahun	Institusi	Posisi
1998-2011	UHAMKA	Instruktur Praktikum
2011 - sekarang	UHAMKA	Dosen

Pelatihan/Simposium/Narasumber, dll

1. Pelatihan Etik Dasar - Lanjut Penelitian Kesehatan 28 Februari - 2 Maret 2018 (Penyelenggara Komisi Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kemenkes RI)
2. Poster Presenter pada kegiatan Kongres PERSAGI Ke XVI dengan judul “Hubungan Asupan Protein dan Asam Lemak Dengan Kadar LDL Serum Pada Pasien Di RSUD Karawang” yang diselenggarakan di Medan tanggal 19 November 2019
3. Peserta Kursus Penyegar Ilmu Gizi (KPIG) Bidang Gizi Klinis, Penyelenggara PERSAGI, di Medan tanggal 20-22 November 2019
4. Poster Presenter “Implementasi Kebijakan 8 Aksi Konvergensi Stunting 2019 dalam Kegiatan *Scaling Up Nutrition* Indonesia *Annual Meeting* 2019 Yang Diselenggarakan Bappenas 20 Desember 2019
5. Pembicara Webinar Covid-19 Nasional Oleh Kelompok 12 Peserta KKNT Covid-19 Kemdikbud 2020 Dengan Tema “Siap Hadapi Adaptasi Kebiasaan Baru dengan Pemenuhan Asupan Gizi dan Jaga Kesehatan Mental” Tanggal 13 September 2020

6. Pembicara Obrolan Seputar Informasi Kesehatan – Aksi Bersama Cegah Stunting (Puskesmas Senin Jakarta Pusat) dengan tema “ MPASI Balita tepat Cegah Stunting” tanggal 4 Februari 2022
7. Pembicara Webinar Nasional Nutrition Festival UHAMKA (NFU) dengan tema : “ Cermati Isi Piringmu, untuk Penuhi Gizi Seimbangmu” pada tanggal 26 Maret 2022
8. Tim Pelaksana Pendampingan Perguruan Tinggi Dalam Percepatan Penurunan *Stunting* Daerah Kabupaten Dan Kota Pada Provinsi Dki Jakarta Tahun 2022 (BKKBN)
9. Narasumber Training of Trainer (TOT) Dapus Sehat Atasi Stunting (Dahsat), Penyelenggara DPPAPP DKI Jakarta tanggal 14-15 Juni 2022
10. Narasumber Webinar Keluarga Sehat Wujudkan Jakarta Bebas Stunting yang diselenggarakan pada tanggal 23 Agustus 2022
11. Narasumber dalam kegiatan seminar nasional yang diselenggarakan oleh PERGIZI PANGAN Indonesia dengan tema " Peran KPM dalam Penanganan Stunting di Tingkat Desa/Kelurahan" pada tanggal 1 Februari 2023
12. Menjadi Tim Evaluasi Kemampuan (EK Online) Tenaga Kesehatan berdasarkan Surat Keputusan Ketua Konsil Tenaga Kesehatan Indonesia Nomor HK.01.07/KTKI/1359/2024 Tentang Tim Penyusun Soal Evaluasi Kemampuan Online (EK Online) Tenaga Kesehatan Tahun 2024

Pengalaman Penelitian

No	Tahun	Judul Penelitian
1	2017	Analisis Multivariat Perubahan Status <i>Stunting</i> Pada Balita Berdasarkan Pola Makan Protein, Zink Dan Fe Di Kota Dan Kabupaten Tangerang Provinsi Banten
2	2018	Analisis Hubungan Asupan Asam Lemak dengan Kadar LDL Serum pada Pasien di RSUD Karawang
3	2019	Upaya Penanganan Stunting Di Provinsi Banten Melalui Intervensi Kebijakan
4	2020	Studi Evaluasi Dari Integrasi Program Khusus Penanganan Stunting Melalui Pembentukan Kader Pembangunan Manusia (KPM) Di Kabupaten Lebak Dan Pandeglang
5	2020	Analisis Program Penurunan Anemia pada Ibu Hamil sebagai Upaya Penanganan <i>Stunting</i> pada Balita di Kabupaten Lebak Provinsi Banten
6	2022	Program Islamic Health Promoting University (I-Help U) Sebagai Upaya Perubahan Perilaku Hidup Sehat Pada Dosen Dan Karyawan Uhamka Jakarta Tahun 2021
7	2022	Analisis Faktor Risiko Kejadian Obesitas Pada Pegawai Rs Islam Jakarta Tahun 2022

8	2023	Pengaruh Edukasi Dan Program Diet Terhadap Perubahan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dan Lingkar Perut Pada Pegawai Obesitas UHAMKA Jakarta
---	------	--

Publikasi Ilmiah

No	Judul Artikel	Media Publikasi	Tahun
1	Child care practice as a risk factor of changes in nutritional status from normal to stunting in under five children	Indonesian Journal of Nutrition and Dietetics Vol. 5, No. 2, 2017: 76-81	2017
2	Keragaman Konsumsi Pangan Sebagai Faktor Risiko Stunting Pada Balita Usia 6-24 Bulan	Argipa. 2017. Vol. 2, No. 2: 89-96	2017
3	Validitas Antropometri Terhadap Profil Lipid Pada Pasien Poli Jantung Rsud Budhi Asih Jakarta Timur, Argipa. 2020. Vol. 5, No.1: 1-10	ARGIPA. 2020. Vol. 5, No.1: 1-10	2020
4	Prevensi Awal dan Lanjutan Penyakit Degeneratif untuk Usia Dewasa di Masa Pandemi Covid-19	Jurnal Arsip Pengabdian Masyarakat Vol 2. 2021	2021
5	Edukasi Dan Praktik Pemenuhan Gizi Seimbang Ibu Hamil	Shihatuna: Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat, Vol 2. No 1. 2022	2022
6	Pelatihan Kader Posyandu dalam Upaya Pemantauan dan Penurunan Stunting di Desa Kadubale Kecamatan Banjar Kabupaten Pandeglang	Shihatuna: Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat. Vol. 2, No. 2, Bulan Desember, 2022, Hal 39- 45	2022
7	Low Fiber and High Fat Intake: A Determinants of the Occurrence of High Blood Pressure in Obese Employees at Jakarta Islamic Hospital	Proceedings of the 4th International Conference on Social Determinants of Health (ICS DH 2022), pages 74-81 ISBN: 978-989-758-621-7; ISSN: 2975-8297, 2023 by SCITEPRESS	2023
8	Effectiveness of Emotional Demonstration in Changing Knowledge, Attitudes and Behavior of Eating Snacks for Obese Elementary School Students in East Jakarta	Proceedings of the 4th International Conference on Social Determinants of Health (ICS DH 2022), pages 13-19 ISBN: 978-989-758-621-7; ISSN: 2975-8297, 2023 by SCITEPRESS	2023
9	Kader Pembangunan Manusia (KPM) Sebagai Pendukung Aksi Konvergensi Penurunan Stunting : Studi Evaluasi di Tingkat Desa	Jurnal Teknologi Pangan dan Kesehatan volume 6 nomor 1 halaman 50-57 tanggal 5 Mei 2024	2024

10	Effect of education and diet programs on changes in Body Mass Index (BMI) and abdominal Circumference in Adult Obesity	jurnal Arsip Gizi dan Pangan (ARGIPA) Volume 9 halaman 53-63 pada tanggal 3 Juni 2024	2024
11	Hubungan Asupan Energi, Proporsi Makan Malam, Durasi Tidur dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Gizi Lebih pada Guru di Perguruan Muhammadiyah Rawamangun	Jurnal Gizi dan Pangan Soedirman Volume 8, nomor 1, halaman 1-17 tanggal 28 Mei 2024	2024
12	Hubungan Konsumsi Fast Food dan Aktivitas Fisik dengan Status Gizi Lebih Remaja SMA di Jakarta	Jurnal Pangan Kesehatan dan Gizi Volume 5 Nomor 1 halaman 26-35 tanggal 31 Desember 2024	2024
13	Hubungan Asupan Zat Gizi, Persepsi Citra Tubuh, dan Perilaku Pengendalian Berat Badan dengan Status Gizi pada Guru di Perguruan Muhammadiyah Rawamangun	Jurnal Gizi dan Pangan Volume 8. nomor 2, halaman 338-355 tanggal 6 Desember 2024	2024
14	Hubungan Asupan Zat Besi dan Status Gizi dengan Derajat Dismenore pada Mahasiswa Gizi di UHAMKA	Media Gizi Ilmiah Indonesia volume 2. nomor 1, halaman 37-46, pada tanggal 15 Februari 2024	2024

Jakarta, 26 Mei 2025

Yang Menyatakan



(Leni Sri Rahayu, SKM, MPH)

Anggota Peneliti

A. Identitas

1	Nama Lengkap	Ahmad Said, ME.Sy
2	Jenis Kelamin	Laki-laki
3	NIDN	TP
4	Status	0313097903
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Tanah Itam Ulu, 13 September 1979
6	e-mail	saidmatondang@uhamka.ac.id
7	Nomor Telepon /HP	021-4899710/ 0818482427
8	Mata kuliah yang pernah diampu	Islam Berkemajuan
		Manajemen Lembaga Keuangan Mikro Syariah

B. Pendidikan Formal

	S1	S2
Nama PT	UHAMKA	UNIV AZZAHRA
Bidang Ilmu	Ekonomi Islam/ Perbankan Syariah	Ekonomi Islam
Tahun Masuk-Lulus	1999-2004	2009-2016
Judul Skripsi / Tesis / Disertasi	Rekonseptualisasi Bank Muhammadiyah Menurut Bunga	Identifikasi Dan Analisis Kemaslahatan Penerapan Sistem Pengelolaan Dana Terpadu Muhammadiyah (Studi Kasus Di Pimpinan Cabang Muhammadiyah Kebayoran Baru Jakarta Selatan)
Nama Promotor	Dr. H. Zuhdi Zaini, MA	Dr. Jadi Hariadi
Summer School		

Pengalaman Penelitian

No	Tahun	Judul Penelitian
1	2004	Rekonseptualisasi Bunga Bank Menurut Muhammadiyah
2	2016	Identifikasi Dan Analisis Kemaslahatan Penerapan Sistem Pengelolaan Dana Terpadu Muhammadiyah (Studi Kasus Di Pimpinan Cabang Muhammadiyah Kebayoran Baru Jakarta Selatan)
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Publikasi Ilmiah

No	Judul Artikel	Media Publikasi	Tahun
1	Bank Indonesia's strategi in Accdelerating Sharia Economic Growth	Jurnal Of Islamic Economy	2024
2	Analisis Penerapan Sistem Pengelolaan Dana Terpadu Muhammadiyah	Ekonomi Islam	2022
3			
4			
5			
6			

Jakarta, 12 Juli 2025



Ahmad Said, ME.Sy. |
NIDN. 0313097903