

Formulir (Check list)
Pengamatan Perilaku Hygine Tenaga Penjamah Makanan

Nama Responden:

Variabel	Komponen Penilaian	Ya	Tidak
Tenaga Penjamah Makanan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memakai sarung tangan plastik sekali pakai (Disposal) 2. Menggunakan alat bantu dalam penyajian makanan(penjepit makanan, sendok garpu dll) 3. Celemek di pakai saat bekerja 4. Penutup rambut di pakai saat bekerja 5. Sepatu tertutup dan kedap air 6. Tidak merokok 7. Tidak makan dan mengunyah 8. Tidak memakai perhiasan seperti cicin dan gelang 9. Mencuci tangan sebelum dan setelah bekerja dan setelah keluar dari toilet 10. Selalu memakai pakaian kerja 11. Memakai pakaian kerja yang bersih 12. Tidak banyak berbicara pada saat mengolah makanan 13. Tidak batuk dan bersin saat menjamah makanan kecuali dengan menjauhi diri dari makanan. 14. Kuku dalam keadaan pendek dan bersih 15. Tidak menggaruk atau menyisir rambut dekat makanan yang akan dan telah diolah 		