

LAMPIRAN 1
(SURAT IZIN PENELITIAN)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



mor : LB.02.02/11/084/2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

02 Februari 2023

Kepada Yth ;
Bapak/Ibu Kepala UPTD Puskesmas
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Diploma III Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan Penelitian di Puskesmas.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir Program Studi Diploma III.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Ocha Hera Talenta
NIM : P20625020024
Tingkat/Semester : III/VI
Judul : Gambaran Pengetahuan Terapis Gigi dan Mulut dalam Mencegah Penularan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kota Tasikmalaya.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc
NIP. 196412041985031002



PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA

DINAS KESEHATAN

Jln. Ir. H. Djuanda (Komplek Perkantoran) Telp. (0265) 342437 Fax. 342438
TASIKMALAYAKodePos 46411

Nomor : 070/ 07 /SDMK
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Tasikmalaya, 2023

Kepada :
Yth. 1. Para Kepala Bidang di Dinas
Kesehatan Kota Tasikmalaya
2. Para Kepala UPTD di Dinas
Kesehatan Kota Tasikmalaya
di-

KOTA TASIKMALAYA

Sehubungan permohonan izin penelitian atas nama :

Nama Peneliti : DCHA HERA TALENTA
Alamat Rumah : Jl. Kedondong RT 01 RW 20 Desa Jenang,
Kecamatan Majenang, Kabupaten Cilecap, Jawa Tengah
Pekerjaan : Mahasiswa
Nama Perguruan Tinggi : PoltekNIK Kesehatan Tasikmalaya
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Terapis gigi dan mulut dalam
Mencegah penularan Tuberkulosis paru di Puskesmas
Kota Tasikmalaya
Lokasi Penelitian : 22 Puskesmas di wilayah kerja Dinkes
Penanggungjawab : Tika Kartika Dewi, S. SiT., M. Kes

Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan memberikan izin untuk melaksanakan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan, ketertiban dan kebersihan selama di tempat penelitian;
2. Senantiasa menjalankan protokol kesehatan dalam rangka pencegahan Covid-19;
3. Senantiasa berkoordinasi dengan pihak / unsur terkait;
4. Memberikan laporan tertulis kepada kami setelah selesai melaksanakan kegiatan.

Untuk selanjutnya kami meminta bantuan kepada Kepala Bidang dan Kepala UPTD terkait pada Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya, demi kelancaran kegiatan yang bersangkutan.

Demikian untuk menjadi maklum dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Sub Koordinator SDM,
Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya,

H. Edy Sunardi, S.Sos., M.Si.
NIP. 19660721 199002 1 001

Tembusan surat ini di sampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya di Tasikmalaya (sebagai laporan) ;
2. Yang bersangkutan.

LAMPIRAN 2
(INFORMED CONSENT)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

JURUSAN KEPERAWATAN GIGI



JL. Tamansari No. 210 Po. Box 193 Telp/Fax (0265) 334790 Tasikmalaya

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : OCHA HERA TALENTA

Usia : 20 TAHUN

Alamat : Jl Kedondong RT 01 RW 20 Desa Jenang, Kecamatan Majenang,
Kabupaten Cilacap, Jawa Tengah

Pekerjaan : MAHASISWA

Dengan ini sesungguhnya menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju***) diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul :

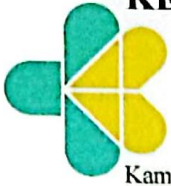
“Gambaran Pengetahuan Terapis Gigi dan Mulut dalam Mencegah Penularan Penyakit Tuberkulosis Paru di Puskesmas Kota Tasikmalaya”

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Tasikmalaya, Maret 2023

(Responden)

LAMPIRAN 3
(LEMBAR KONSULTASI)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH

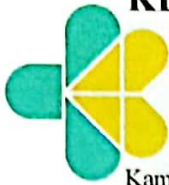
Nama Mahasiswa : Ocha Hera Talenta
Nama Pembimbing I : Tita Kartika Dewi, S.SiT.,M.Kes
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan Terapis Gigi dan Mulut Dalam Mencegah Penularan TB Paru di Puskesmas Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	17 Januari 2023	Pengajuan Judul	ACC Judul	
2.	24 Januari 2023	Pengajuan Bab 1	Tambahkan materi TB Paru	<i>[Signature]</i>
3.	27 Januari 2023	Pengajuan kuesioner pra penelitian	Menambahkan 5 soal	<i>[Signature]</i>
4.	21 Maret 2023	Pengajuan Kuesioner penelitian	Menambahkan 5 soal	<i>[Signature]</i>
5.	22 Maret 2023	Pengajuan Kuesioner penelitian	Lanjutkan penelitian	<i>[Signature]</i>
6.	4 April 2023	Perbaiki proposal	Lanjutkan bab 4 dan 5	<i>[Signature]</i>
7.	11 April 2023	Konsultasi isi bab 4	Sesuaikan dengan hasil penelitian yang dilakukan	<i>[Signature]</i>
8.	12 April 2023	Konsultasi isi pembahasan	Cari referensi yang bersangkutan dengan pencegahann tb paru	<i>[Signature]</i>
9.	8 Mei 2023	Konsultasi isi kesimpulan	Sesuai tujuan khusus	<i>[Signature]</i>
10.	12 Mei 2023	Konsultasi perbaikan distribusi frekuensi	Kriteria diganti angka sesuai perhitungan persen	<i>[Signature]</i>
11.	15 Mei 2023	Konsultasi ppt	Ringkasan setiap bab	<i>[Signature]</i>
12.	18 Mei 2023	Acc ppt	Persiapan sidang KTI	<i>[Signature]</i>

Tasikmalaya,.....2023

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.SiT.,M.Kes
NIP. 197604211995032001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ocha Hera Talenta
Nama Pembimbing II : Dr. drg. Emma Kamelia, M.Biomed
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan Terapis Gigi dan Mulut Dalam
Mencegah Penularan TB Paru di Puskesmas Kota
Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	19 Januari 2023	Pengajuan Bab 1	Menambahkan materi	
2.	23 Januari 2023	Pengajuan Bab 1	Perbaiki tata tulis	
3.	26 Januari 2023	Pengajuan Bab 2	Tambahkan foto, sesuaikan rata kanan rata kiri	
4.	31 Januari	Pengajuan bab 2	Judul pada gambar ukuran 10	
5.	1 Maret 2023	Pengajuan bab 3	Membuat alur penelitian	
6.	21 Maret 2023	Perbaikan proposal	Menambahkan keterangan pada alur penelitian	
7.	30 Maret 2023	Perbaikan proposal	Merapihkan tulisan	
8.	13 April 2023	Pengajuan bab 4 dan bab 5	Perbaiki tulisan salah	
9.	8 Mei 2023	Perbaikan Bab 3	Tambahkan sumber pada definisi operasional	
10.	18 Mei 2023	Perbaikan pembahasan	Hilangkan kata hubung di awal kalimat	
11.	19 Mei 2023	Pengajuan bab 4	Hilangkan kata hubung di awal kalimat	
12.	20 Mei 2023	Pengajuan bab 5	Awal kalimat menjorok ke dalam	

Tasikmalaya,.....2023

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.SiT.,M.Kes
NIP. 197604211995032001

LAMPIRAN 4
(JADWAL PENELITIAN)

JADWAL PENELITIAN

No	Nama Kegiatan	Tahun 2023																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Tahap persiapan		■																		
2	Pengajuan Judul Karya Tulis Ilmiah			■																	
3	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah			■	■																
4	Seminar proposal Karya Tulis Ilmiah			■	■																
5	Perbaikan proposal					■															
6	Persiapan alat dan bahan penelitian						■	■	■	■	■	■	■								
7	Kegiatan Pelaksanaan yaitu penyebaran kuesioner tentang pengetahuan tentang pencegahan penyakit tuberkulosis paru													■	■	■	■				
8	Pengolahan data														■	■	■				
9	Analisis data															■	■				
10	Laporan															■	■				
11	Seminar Hasil																			■	■

LAMPIRAN 5
(ALAT UKUR PENELITIAN)

LEMBAR KUESIONER

GAMBARAN PENGETAHUAN TERAPIS GIGI DAN MULUT DALAM MENCEGAH PENULARAN PENYAKIT TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS KOTA TASIKMALAYA

Identitas Responden :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Tanggal :

Soal Pengetahuan Penyakit TB Paru

1. Penyakit TB Paru adalah
 - a. Penyakit yang disebabkan oleh bakteri Tuberkulosis (BTA)
 - b. Penyakit yang disebabkan oleh virus
 - c. Penyakit yang disebabkan oleh bakteri yang bentuk batang
2. Penyebab penyakit TB Paru
 - a. HIV
 - b. *Mycobacterium tuberculosis*
 - c. Virus
3. Dibawah ini penularan TB Paru yaitu
 - a. Melalui droplet
 - b. Alat kontrasepsi
 - c. Membuka ventilasi
4. Untuk menghindari bakteri TB paru yang tahan terhadap suhu ruangan hal yang dapat dilakukan yaitu....
 - a. Menutup seluruh pintu agar udara tidak masuk
 - b. Memberi ventilasi dan penyinaran yang cukup
 - c. membuat suhu ruangan dingin
5. Salah satu caranya pencegahan agar tidak terkontaminasi TB paru yaitu....

- a. Pasien jika ingin meludah dianjurkan dimasukkan kedalam suatu tempat tertutup dan mengandung karbon dan panas api.
 - b. Pasien jika ingin meludah dianjurkan untuk membuang ludah sembarangan.
 - c. Mengajarkan kepada pasien supaya tidak memakan obat secara teratur.
6. Imunisasi jenis apa yang dapat mencegah TB Paru?
- a. Imunisasi BCG
 - b. Imunisasi Campak
 - c. Imunisasi Polio
7. Yang termasuk media penularan TB Paru adalah....
- a. Udara
 - b. Pakaian
 - c. Makanan/minuman
8. Sebutkan *manifestasi* TB paru di rongga mulut?
- a. Gigi berlubang
 - b. Ulserasi dorsum lidah
 - c. Kanker mulut
9. Kuman penyebab TB Paru dapat mati pada suhu pemanasan berapa?
- a. 50°C selama 5-10 menit
 - b. 75°C selama 5-10 menit
 - c. 100°C selama 5-10 menit
10. Apakah anda mengetahui salah satu jenis obat TB Paru dibawah ini ?
- a. CTM
 - b. Captropil
 - c. Rifamipsin
11. Keadaan yang membuat kuman penyebab TB Paru bertahan hidup lebih lama?
- a. Terkena sinar matahari
 - b. Air yang dipanaskan pada suhu min 60°C
 - c. Keadaan gelap dan lembab
12. Apakah anda mengetahui siapa saja yang mempunyai resiko menderita atau tertular penyakit TB Paru?
- a. Remaja
 - b. Orang Tua
 - c. Semua umur

Soal Pengetahuan Alat Perlindungan Diri

1. Menurut saudara, perlindungan diri pada *Standard Precaution* menurut CDC pada praktik kedokteran gigi terdiri dari:
- a. Cuci tangan, menggunakan masker dan sarung tangan

- b. Cuci tangan, menggunakan masker, sarung tangan, baju pelindung, kacamata pelindung
 - c. Imunisasi, cuci tangan, menggunakan masker, sarung tangan, baju pelindung dan kacamata pelindung
2. Sebutkan Alat pelindung diri apa saja yang digunakan pada saat melakukan perawatan pada pasien?
 - a. Masker, sarung tangan, baju pelindung, kaca mata pelindung
 - b. Masker, sarung tangan plastik , baju pelindung, kacamata pelindung
 - c. Masker kain, sarung tangan, baju pelindung, kacamata pelindung
 3. Menurut saudara, apakah tujuan penggunaan masker?
 - a. Untuk mencegah kontaminasi aerosol serta percikan saliva dan darah pasien
 - b. Untuk melindungi selaput lendir mata dari percikan saliva dan darah
 - c. Untuk melindungi kulit dari kontaminasi darah dan cairan tubuh
 4. Menurut saudara, apakah tujuan penggunaan kacamata pelindung?
 - a. Untuk mencegah kontaminasi aerosol serta percikan saliva dan darah pasien
 - b. Untuk melindungi selaput lendir mata dari percikan saliva dan darah
 - c. Untuk melindungi kulit dari kontaminasi darah dan cairan tubuh
 5. Menurut saudara, apakah tujuan penggunaan pakaian pelindung?
 - a. Untuk mencegah kontaminasi aerosol serta percikan saliva dan darah pasien
 - b. Untuk melindungi selaput lendir mata dari percikan saliva dan darah
 - c. Untuk melindungi kulit dari kontaminasi darah dan cairan tubuh
 6. Terdapat tiga jenis sarung tangan yang digunakan dalam bidang kedokteran gigi. Menurut saudara, manakah jenis sarung tangan yang digunakan untuk memeriksa mulut pasien tanpa kemungkinan terjadinya pendarahan?
 - a. Sarung tangan lateks yang bersih
 - b. Sarung tangan steril
 - c. Sarung tangan *heavy duty*

Soal Pengetahuan pengendalian infeksi

1. Menurut saudara, imunisasi apakah yang direkomendasikan oleh CDC untuk dokter gigi?
 - a. Hepatitis A
 - b. Hepatitis B
 - c. Hepatitis C

2. Menurut saudara, bagaimana teknik mencuci tangan yang benar?
 - a. Basahkan kedua tangan - ambil sabun antiseptik - cuci dengan air mengalir - keringkan kedua tangan dengan kertas tisu
 - b. Basahkan kedua tangan - gosokkan kedua tangan - cuci dengan air mengalir - keringkan dengan kertas tisu
 - c. Basahkan kedua tangan - ambil sabun antiseptik - gosokkan kedua tangan - cuci dengan air mengalir - keringkan dengan kertas tisu
3. Apakah mekanisme penyebaran mikroorganisme patogen dipelayanan kesehatan gigi dan mulut, kecuali?
 - a. Udara
 - b. keringat
 - c. saliva
4. Kontaminasi silang dari mikroorganisme yang kemungkinan dapat terjadi ditempat pelayanan kesehatan gigi adalah, Kecuali...
 - a. Pasien ke tenaga pelayanan kesehatan gigi
 - b. Komunitas ke masyarakat
 - c. Pasien ke Masyarakat
5. Berapa waktu yang direkomendasikan WHO untuk mencuci tangan dibawah air mengalir adalah.....
 - a. 10-20 detik
 - b. 20-30 detik
 - c. 30-40 detik
6. Kebersihan tangan merupakan salah satu unsur dari ...
 - a. Kewaspadaan standar
 - b. Kewaspadaan berdasarkan transmisi
 - c. Surveilans
7. Susunan pembagian zona dalam pelayanan instrumen menurut Kemenkes R.I tahun 2012 adalah.....
 - a. Zona kerja→zona bersih→zona kotor
 - b. Zona bersih →zona kotor→zona kerja
 - c. Zona kotor→zona bersih→zona kerja

KUNCI JAWABAN

a. Kunci jawaban soal pengetahuan tb paru

1. A
2. B
3. A
4. B
5. A
6. A
7. A
8. B
9. C
10. C
11. C
12. C

Keterangan :

- a. Baik : 10-12
- b. Cukup : 7-9
- c. Kurang: 0-6 (Arikunto, 2013).

b. Kunci jawaban soal pengetahuan alat perlindungan diri

1. C
2. A
3. A
4. B
5. C
6. A

Keterangan :

- a. Baik : 5-6
- b. Cukup : 3-4
- c. Kurang: 0-2 (Arikunto, 2013).

c. Kunci jawaban soal pengetahuan pengendalian infeksi

1. B
2. C
3. B
4. C
5. C
6. A
7. C

Keterangan :

- a. Baik : 6-7
- b. Cukup : 4-5
- c. Kurang: 0-3 (Arikunto, 2013).

LAMPIRAN 6
(REKAPITULASI DATA)

**REKAPITULASI DATA PENGETAHUAN TERAPIS GIGI DAN MULUT
DALAM MENCEGAH PENULARAN PENYAKIT TB PARU DI
PUSKESMAS TASIKMALAYA**

RESPONDEN	JAWABAN												SKOR	KRITERIA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
2	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
3	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
4	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
5	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
6	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
7	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
8	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
9	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	b	b	10	Baik
10	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	b	b	10	Baik
11	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
12	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
13	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
14	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
15	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
16	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
17	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
18	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
19	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
20	a	b	a	b	a	a	c	b	c	c	c	c	11	Baik
21	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
22	a	b	a	b	a	b	a	b	c	c	c	c	11	Baik
23	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
24	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
25	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
26	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
27	a	b	a	b	a	a	c	b	a	c	c	c	10	Baik
28	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
29	a	b	c	b	a	a	a	b	b	c	c	c	10	Baik
30	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
31	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik
32	a	b	a	b	a	a	a	b	c	c	c	c	12	Baik

33	a	b	c	b	a	a	a	b	b	c	c	c	10	Baik
34	a	b	c	b	a	a	a	b	b	c	c	c	10	Baik
35	a	b	a	b	a	a	a	b	b	c	c	c	11	Baik
Rata-rata													11,3	Baik

**REKAPITULASI DATA PENGETAHUAN TERAPIS GIGI DAN MULUT
DALAM MEMPERHATIKAN PENGGUNAAN ALAT PERLINDUNGAN
DIRI DI PUSKESMAS TASIKMALAYA**

RESPONDEN	JAWABAN						SKOR	KRITERIA
	1	2	3	4	5	6		
1	b	a	a	b	a	a	4	Cukup
2	c	a	a	b	c	b	5	Baik
3	c	b	a	a	a	b	2	Kurang
4	c	a	a	b	c	a	6	Baik
5	c	a	a	b	c	b	5	Baik
6	c	c	a	b	c	b	4	Cukup
7	c	c	a	b	c	b	4	Cukup
8	b	a	a	b	c	b	4	Cukup
9	b	a	a	b	c	a	5	Baik
10	c	a	a	a	a	b	3	Cukup
11	c	a	a	a	a	b	3	Cukup
12	b	a	a	b	c	b	4	Cukup
13	c	a	a	b	c	b	5	Baik
14	b	a	a	b	c	b	4	Cukup
15	c	a	a	b	c	b	5	Baik
16	c	b	a	b	c	a	5	Baik
17	c	a	a	b	a	a	5	Baik
18	c	a	a	b	c	a	6	Baik
19	c	a	a	b	c	b	5	Baik
20	c	a	a	b	c	b	5	Baik
21	b	a	a	b	c	b	4	Cukup
22	c	b	a	b	c	a	5	Baik
23	c	a	c	a	b	c	2	Kurang
24	c	a	a	b	c	b	5	Baik
25	c	a	a	b	c	b	5	Baik
26	c	a	a	b	a	a	5	Baik
27	b	a	a	b	c	b	4	Cukup
28	c	a	a	b	c	a	6	Baik
29	c	c	a	b	c	b	4	Cukup
30	c	a	a	b	a	b	4	Cukup
31	c	a	a	b	c	b	5	Baik
32	b	a	a	b	a	b	3	Cukup

33	b	a	a	b	a	a	4	Cukup
34	b	b	a	b	a	b	2	Kurang
35	b	a	a	b	a	b	3	Cukup
Rata-rata							4,2	Cukup

**REKAPITULASI DATA PENGETAHUAN TERAPIS GIGI DAN MULUT
DALAM MELAKUKAN PENGENDALIAN INFEKSI DI PUSKESMAS
TASIKMALAYA**

RESPONDEN	JAWABAN							SKOR	KRITERIA
	1	2	3	4	5	6	7		
1	a	c	b	b	c	a	c	5	Cukup
2	b	c	b	b	c	a	c	6	Baik
3	b	c	c	b	a	a	c	4	Cukup
4	b	c	b	c	c	a	c	7	Baik
5	b	c	b	c	b	a	a	5	Cukup
6	a	c	b	c	c	b	a	4	Cukup
7	a	c	b	c	c	b	a	4	Cukup
8	a	c	b	c	b	a	a	4	Cukup
9	a	c	b	c	b	a	a	4	Cukup
10	b	c	b	c	a	a	a	5	Cukup
11	a	c	b	c	a	a	a	4	Cukup
12	a	c	b	a	c	a	c	5	Cukup
13	a	c	c	c	a	b	c	4	Cukup
14	b	c	b	b	b	a	c	5	Cukup
15	a	c	b	c	c	a	c	6	Baik
16	a	c	b	b	a	a	c	4	Cukup
17	b	c	b	b	c	a	a	5	Cukup
18	b	c	b	b	c	a	c	6	Baik
19	a	c	b	c	c	c	c	5	Cukup
20	a	c	b	b	c	a	c	5	Cukup
21	a	c	b	b	c	c	c	4	Cukup
22	b	c	b	b	a	a	c	5	Cukup
23	b	c	b	c	b	b	c	5	Cukup
24	a	c	b	c	c	a	c	6	Baik
25	a	c	b	c	c	a	c	6	Baik
26	a	c	b	c	a	a	c	5	Cukup
27	a	c	b	b	c	a	c	5	Cukup
28	c	c	b	c	a	a	a	4	Cukup
29	a	c	b	c	b	b	a	3	Kurang
30	b	c	b	c	a	a	c	6	Cukup
31	a	c	b	c	c	a	c	6	Baik
32	c	c	b	c	c	a	c	6	Baik

33	a	c	b	c	c	a	c	6	Baik
34	b	c	b	c	c	a	a	6	Baik
35	c	c	b	b	b	a	c	4	Cukup
Rata-rata								4,9	Cukup

LAMPIRAN 7
(DOKUMENTASI PENELITIAN)

Lokasi Penelitian



Puskesmas Indihiang



Puskesmas Sukalaksana



Puskesmas Cigeureung



Puskesmas Cipedes

Pengisian Kuesioner



Pengisian Kuesioner di
Puskesmas Panglayungan



Pengisian Kuesioner di
Puskesmas Bantar



Pengisian Kuesioner di
Puskesmas Bungusari



Pengisian Kuesioner di
Puskesmas Cilembang

LAMPIRAN 8
(BIOGRAFI PENULIS)

BIOGRAFI PENULIS



A. IDENTITAS

Nama : Ocha Hera Talenta

Tempat, Tanggal Lahir : Cilacap, 25 Juni 2002

Jenis Kelamin : Perempuan

Status : Mahasiswa

Alamat : Jl. Kedondong RT 01 RW 20, Desa
Jenang, Kec. Majenang, Kab. Cilacap,
Prov. Jawa Tengah

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

- TK AISYIYAH 01 MAJENANG : Lulus Tahun 2008
- SDN JENANG 06 : Lulus Tahun 2014
- SMPN 01 MAJENANG : Lulus Tahun 2017
- SMAN 01 MAJENANG : Lulus Tahun 2020