




**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PENYAKIT MENULAR DAN  
KEPATUHAN PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI PSDS TERAPIS GIGI  
DAN MULUT DI PUSKESMAS KABUPATEN GARUT**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan  
Program Studi Diploma III Kesehatan Gigi

Disusun oleh :

**EVA RANIA IN ZILA**  
**NIM. P20625021039**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KESEHATAN GIGI  
TASIKMALAYA  
2024**



**LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PENYAKIT MENULAR  
DAN KEPATUHAN PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI  
PADA TERAPIS GIGI DAN MULUT DI PUSKESMAS  
KABUPATEN GARUT**

Disusun oleh :

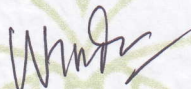
**EVA RANIA INZILA**  
**NIM. P2.06.25.0.21.039**

Telah disetujui dan disahkan oleh:  
Pembimbing I



**Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes.**  
**NIP. 197604211995032001**

Pembimbing II



**Winda Fratiwi, S.ST., M.M.Kes**  
**NIP.198602052023212024**

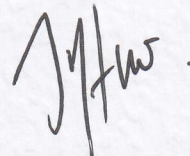
Mengetahui :

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya



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

Ketua Program Studi Diploma Tiga  
Kesehatan Gigi



**Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes.**  
**NIP. 197604211995032001**



**LEMBAR PENGUJI**

**Karya Tulis Ilmiah**

**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PENYAKIT MENULAR  
DAN KEPATUHAN PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI  
PADA TERAPIS GIGI DAN MULUT DI PUSKESMAS  
KABUPATEN GARUT**

Disusun oleh :

**NAMA : EVA RANIA INZILA**

**NIM : P20625021039**

Telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji  
Pada tanggal: April 2024

1. Penguji I

**Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes.**  
**NIP. 197604211995032001**

1. 

2. Penguji II

**Agung Widvardo, S.Si.T., MDSc**  
**NIP. 198104042009121005**

2. 

3. Penguji III

**Dr. drg. Yayah Sopianah, M.Kes.**  
**NIP. 196709071993022001**

3. 