



**LAMPIRAN 1**  
**Surat Izin Pra 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



04 Desember 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/224/ 2023  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Garut  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa/i Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin Pra Penelitian pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Eva Rania Inzila  
NIM : P20625021039  
Tingkat/Semester : III/V  
Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Penyakit Menular dengan Kepatuhan Penggunaan APD Pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
  
Rudi Triyanto, S.Si.T.,MDSc  
NIP.196412041985031002





**LAMPIRAN 2**  
**Hasil Pra Penelitian**

Nama Puskesmas	Kecamatan	Desa	Luas Wilayah (Hektare)	Karakteristik	Kategori	PONED
UPT Puskesmas Siliwangi	Garut Kota	Paminggir	27,48	Perkotaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Guntur	Garut Kota	Kotawetan	20,5	Perkotaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Pasundan	Garut Kota	Cimuncang	7,79	Perkotaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Karangpawitan	Karangpawitan	Sindangpalay	104,08	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Karangmulya	Karangpawitan	Karangmulya	51,26	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Cempaka	Karangpawitan	Lebakjaya	67,19	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Wanaraja DTP	Wanaraja	Wanamekar	77,72	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Cimaragas	Pangatikan	Cimaragas	45,83	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Garawangsa	Sucinaraja	Sukaratu	61,8	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Tarogong DTP	Tarogong Kaler	Cimanganten	21,35	Perkotaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Cipanas	Tarogong Kaler	Rancabango	24,88	Perkotaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Mekarwangi	Tarogong Kaler	Mekarwangi	31,05	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Haurpanggung	Tarogong Kidul	Haurpanggung	31,14	Perkotaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Kersamenak	Tarogong Kidul	Kersamenak	13,57	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Pembangunan	Tarogong Kidul	Sukagalih	29,83	Perkotaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Sukasenang	Banyuresmi	Sukasenang	84,78	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Bagendit	Banyuresmi	Banyuresmi	138,03	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Sukaraja	Banyuresmi	Sukaraja	44,78	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Samarang	Samarang	Samarang	27,03	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Sukakarya	Samarang	Sukakarya	27,05	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Padaawas	Pasirwangi	Padaawas	20,44	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Gadog	Pasirwangi	Sirnajaya	20,08	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Leles DTP	Leles	Leles	106,54	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Lembang	Leles	Lembang	30,61	Pedesaan	Non Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Kadungora	Kadungora	Kadungora	157,33	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Rancasalak	Kadungora	Mandalasari	124,11	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Leuwigoong	Leuwigoong	Leuwigoong	60,4	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Karangsari	Leuwigoong	Karangsari	29,27	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Cibatu DTP	Cibatu	Keresek	151,29	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Sukamerang	Kersamanah	Sukamerang	132,39	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Malangbong DTP	Malangbong	Malangbong	25,58	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Citeras	Malangbong	Bunisari	74,84	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Sukawening	Sukawening	Pasanggrahan	84,31	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Sukamukti	Sukawening	Sukamukti	32,49	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Maripari	Sukawening	Maripari	63,5	Pedesaan	Non Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Karangtengah	Karangtengah	Caringin	113,43	Pedesaan	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Bayongbong DTP	Bayongbong	Mulyasari	42,07	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Cilimus	Bayongbong	Sukarame	39,81	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Sukahurip	Cigedug	Sukahurip	12,65	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Cilawu DTP	Cilawu	Cilawu	50,11	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Bojongloa	Cilawu	Sukamaju	25,38	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Cisarupan DTP	Cisarupan	Balewangi	41,95	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Pakuwon	Cisarupan	Pakuwon	31,81	Pedesaan	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Sukamulya	Sukaresmi	Sukamulya	15,74	Pedesaan	Non Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Cikajang DTP	Cikajang	Cikajang	35,51	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Singajaya DTP	Singajaya	Singajaya	40,95	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Cihurip	Cihurip	Cihurip	31,76	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Banjarwangi	Banjarwangi	Banjarwangi	32,81	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Peundeuy	Peundeuy	Peundeuy	26,87	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Pameungpeuk DTP	Pameungpeuk	Mandalakasih	28,45	Pedesaan	Rawat Inap	Ü

UPT Puskesmas Cisompet	Cisompet	Cisompet	34,89	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Cikelet	Cikelet	Cikelet	18,36	Terpencil	Rawat Inap	
UPT Puskesmas Cimari	Cikelet	Cigadog	7,16	Terpencil	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Cibalong	Cibalong	Karyasari	22,93	Terpencil	Non Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Maroko	Cibalong	Maroko	30,63	Terpencil	Non Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Bungbulang DTP	Bungbulang	Bungbulang	39,9	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Mekarmukti	Mekarmukti	Mekarmukti	9,72	Terpencil	Non Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Sindangratu DTP	Pakenjeng	Jatiwangi	23,34	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Tegalgede	Pakenjeng	Tegalgede	15,64	Terpencil	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Cisewu DTP	Cisewu	Cisewu	19,7	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Sukarame	Caringin	Purbayani	17,01	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Talegong	Talegong	Sukamulya	22,78	Terpencil	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Pamulihan	Pamulihan	Pakenjeng	8,92	Terpencil	Non Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Cisandæn	Pamulihan	Pananjung	12,98	Terpencil	Non Rawat Inap	
UPT Puskesmas Bl. Limbangan DTP	Blubur Limbangan	Limbangantengah	87,63	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Selaawi	Selaawi	Selaawi	53,26	Pedesaan	Rawat Inap	Ü
UPT Puskesmas Cibluk	Cibluk	Cibluk Kaler	96,29	Pedesaan	Non Rawat Inap	



**LAMPIRAN 3**  
**Alat Ukur Penelitian**

**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 PERSETUJUAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....  
Umur : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Instansi : .....  
Alamat : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya setuju dan sukarela mengikuti kegiatan penelitian pembuatan karya tulis ilmiah yang berjudul “Gambaran Pengetahuan tentang Penyakit Menular dengan Kepatuhan Penggunaan APD pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut” yang dilakukan oleh:

Nama : Eva Rania Inzila  
NIM : P20625021039  
Jurusan : Kesehatan Gigi  
Program Studi : Diploma III Kesehatan Gigi

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan.

Peneliti

Garut, ..., ..... 2023

yang membuat pernyataan,

Eva Rania Inzila

( ..... )



**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 KUESIONER**

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

**I. Karakteristik Responden**

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Lama bekerja :  
Pendidikan Terakhir :  
Instansi :

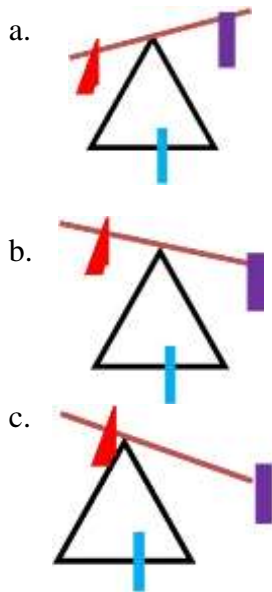
**II. Kuesioner Penyakit Menular dan APD**

Berilah tanda silang (x) pada jawaban yang Bapak/Ibu anggap paling sesuai dengan pilihan sebagai berikut.

1. Penyakit menular disebabkan oleh *agent infesius*?
  - a. Virus
  - b. Pasien
  - c. Operator
2. Manakah yang termasuk ke dalam rantai penularan penyakit ?
  - a. saliva, air ludah dan dahak
  - b. *Agent*, penjamu dan lingkungan
  - c. Tetanus, kelenjar dan penyakit pernafasan
3. Akibat dari penyakit Hepatitis B dapat menular melalui *transfuse* darah, *kecuali* ?
  - a. pemakaian injeksi bergantian
  - b. tertusuk jarum yang sudah digunakan
  - c. alat yang sudah steril



4. "Host lebih rentan disbanding Agent tanpa dipengaruhi lingkungan", gambar yang sesuai dengan pernyataan tersebut adalah ?



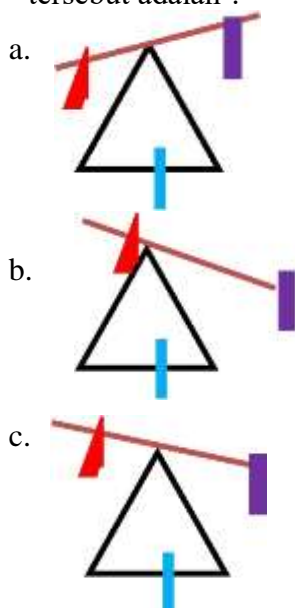
5. Penularan melalui doplet adalah penularan penyakit yang bisa ditularkan, *kecuali* ?

- a. Saliva
- b. Darah
- c. Dahak

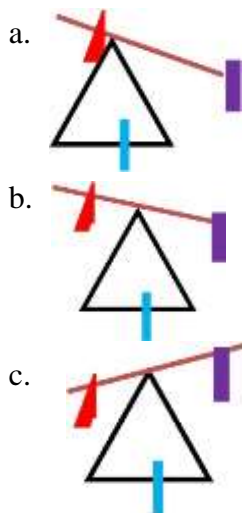
6. Penyakit Tuberculosis dapat menyebar melalui ?

- a. Doplet orang yang telah terinfeksi
- b. Doplet orang yang pernah terinfeksi
- c. Doplet orang yang mempunyai gejala terinfeksi

7. "Host lebih rentan disbanding Agent dan dipengaruhi lingkungan", gambar yang sesuai dengan pernyataan tersebut adalah ?



8. Berapa komponen dalam proses rantai penularan penyakit ?
- 7
  - 6
  - 5
9. Penyakit ISPA dapat menyebar melalui udara yang telah tercemar bibit penyakit dan masuk ke dalam tubuh melalui saluran?
- Saluran eustachius
  - Saluran pencernaan
  - Saluran pernafasan
10. “Agent lebih berat dibanding Host tanpa dipengaruhi lingkungan”, gambar yang sesuai dengan pernyataan tersebut adalah ?



11. Apakah risiko penyakit menular yang ditimbulkan akibat tidak memakai APD ?
- ISPA, Hepatitis B & Tuberculosis
  - Struk, Kanker & jantung
  - Semua benar
12. Apakah yang dimaksud dengan Alat Pelindung Diri (APD) ?
- Alat yang digunakan untuk pekerjaan tertentu saja
  - Alat yang digunakan untuk melindungi pekerjaan dari kemungkinan tertular penyakit
  - Alat yang digunakan ketika melakukan banyak pekerjaan
13. Yang manakah dibawah ini merupakan alat pelindung diri untuk tenaga kesehatan ketika melakukan tindakan ?
- Helm, kaca mata, safety shoes
  - Masker, sarung tangan, Gaun/pakaian kerja
  - Kaca mata, helm, sarung tangan, safety shoes

14. Apakah kegunaan APD menurut anda ?
  - a. Untuk menjaga kesehatan dan keselamatan kerja
  - b. Untuk melindungi tubuh dari cedera dan sakit
  - c. Untuk menciptakan lingkungan yang kurang aman
15. Apa akibat tidak patuh terhadap penggunaan APD ?
  - a. Pekerjaan tidak dapat dilaksanakan dengan baik
  - b. Dapat menimbulkan kecelakaan dan gangguan kesehatan
  - c. Dapat mengakibatkan terkontaminasi suatu penyakit
16. Apa alasan anda menggunakan APD pada saat bekerja ?
  - a. Takut kena sanksi jika ketahuan tidak memakai APD
  - b. Untuk melindungi diri dari bahaya atau kecelakaan kerja
  - c. Ikut teman kerja yang menggunakan APD
17. Penggunaan APD harus sesuai dengan ?
  - a. Peraturan dan prosedur perusahaan
  - b. Pekerjaan dan resiko terpaparnya penyakit
  - c. A & B benar
18. APD yang digunakan pada saat tindakan pasien, kecuali ?
  - a. Masker, sarung tangan dan Gaun/pakaian kerja
  - b. Helm, kaca mata dan safety shoes
  - c. Gaun/ pakain kerja, Masker dan sarung tangan
19. Resiko apabila tidak menggunakan APD?
  - a. Kurang kosentrasi dan mengantuk
  - b. Gangguan kesehatan
  - c. Mudah terkontaminasi suatu penyakit
20. Siapa yang memberikan pelatihan tentang APD ?
  - a. Petugas safety
  - b. Kepala ruangan
  - c. Ahli gizi

Sumber: Namjah, 2016 dan wahyuni,2021 *modifikasi*



**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

### III. Kuesioner Kepatuhan Penggunaan

Berilah tanda centang(√)pada pernyataan di bawah ini!

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Saya menggunakan APD secara disiplin karena berpengaruh terhadap terjadinya penyakit menular.				
2.	Saya menggunakan APD untuk mencegah resiko kecelakaan dan penyakit akibat kerja				
3.	APD bukan termasuk kebutuhan pokok bagi saya saat bekerja.				
4.	Kesadaran diri saya untuk menggunakan APD sangat penting.				
5.	APD membantu saya mengurangi kecemasan terhadap resiko terjadinya penularan penyakit.				
6.	Saya selalu menggunakan APD saat melakukan tindakan kepada pasien.				
7.	Saya menggunakan masker untuk melindungi diri dari bahaya infeksi yang ditransmisikan.				
8.	Saya menggunakan sarung tangan untuk melindungi tangan dari bahaya bahan infeksius				
9.	Gown berfungsi melindungi seragam dan kulit dari paparan bahan kimia.				
10.	Saya menggunakan alat pelindung kepala untuk melindungi kepala dan rambut dari percikan air liur selama proses merawat atau memeriksa pasien.				
11.	Saya menggunakan alat pelindung mata (google) untuk melindungi mata dan area sekitar dari penularan penyakit yang berasal dari percikan darah, atau cairan tubuh pasien				
12.	Saya menggunakan alat pelindung wajah (Faceshield) digunakan di luar google untuk melindungi sepenuhnya sisi wajah dari kontaminasi penyakit berupa droplet, percikan darah, atau cairan tubuh pasien.				
13.	Saya menggunakan sepatu tertutup untuk melindungi kaki dari benda tajam atau berat serta cairan yang jatuh atau menetes pada kaki.				
14.	Puskesmas selalu menyediakan APD dengan lengkap				
15.	Pihak puskesmas mengingatkan untuk patuh pada peraturan terkait penggunaan APD.				
16.	Saya selalu membersihkan APD setelah bekerja.				
17.	Saya selalu mencuci tangan setelah melakukan tindakan kepada pasien.				
18.	Saya selalu membersihkan badan setelah melakukan pekerjaan.				
19.	Saya mengganti pakaian kerja setelah digunakan.				
20.	Saya selalu mematuhi SOP alat pelindung diri.				

Sumber: Serenada,2021 modifikasi

## Kunci Jawaban Kuesioner Pengetahuan Penyakit Menular

1. C
2. B
3. C
4. B
5. B
6. A
7. B
8. B
9. C
10. C
11. A
12. B
13. B
14. A
15. C
16. B
17. B
18. B
19. C
20. A



No.	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan Terakhir	Instansi	Total Skor	kriteria	Total Skor	Kriteria
1	Responden 1	L	29 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Bayongbong DTP	65.00 / 100	Cukup	74 / 80	Sangat Patuh
2	Responden 2	L	32 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Citeras	70.00 / 100	Cukup	74 / 80	Sangat Patuh
3	Responden 3	P	27 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Lembang	80.00 / 100	Baik	62 / 80	Sangat Patuh
4	Responden 4	P	33 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Cilimus	75.00 / 100	Cukup	73 / 80	Sangat Patuh
5	Responden 5	P	47 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Cilimus	80.00 / 100	Baik	74 / 80	Sangat Patuh
6	Responden 6	P	49 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Bungbulang DTP	65.00 / 100	Cukup	73 / 80	Sangat Patuh
7	Responden 7	L	42 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Cisurupan DTP	70.00 / 100	Cukup	61 / 80	Sangat Patuh
8	Responden 8	P	52 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Leles DTP	80.00 / 100	Baik	64 / 80	Sangat Patuh
9	Responden 9	P	51 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Cihurip	80.00 / 100	Baik	77 / 80	Sangat Patuh
10	Responden 10	P	30 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Sukamulya	70.00 / 100	Cukup	77 / 80	Sangat Patuh
11	Responden 11	P	34 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Guntur	65.00 / 100	Cukup	72 / 80	Sangat Patuh
12	Responden 12	P	32 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Garawangsa	70.00 / 100	Cukup	73 / 80	Sangat Patuh
13	Responden 13	P	27 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Pakuwon	75.00 / 100	Cukup	68 / 80	Sangat Patuh
14	Responden 14	P	42 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Pameungpeuk DTP	70.00 / 100	Cukup	39 / 80	Kurang Patuh
15	Responden 15	P	45 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Bayongbong DTP	65.00 / 100	Cukup	74 / 80	Sangat Patuh
16	Responden 16	P	54 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Pasundan	70.00 / 100	Cukup	29 / 80	Kurang Patuh
17	Responden 17	P	42 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Sukamulya	50.00 / 100	Kurang	74 / 80	Sangat Patuh
18	Responden 18	L	33 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Sukaraja	75.00 / 100	Cukup	75 / 80	Sangat Patuh
19	Responden 19	P	37 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Pamulihan	80.00 / 100	Baik	73 / 80	Sangat Patuh
20	Responden 20	P	31 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Sukamerang	70.00 / 100	Cukup	74 / 80	Sangat Patuh
21	Responden 21	P	29 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Pembangunan	75.00 / 100	Cukup	74 / 80	Sangat Patuh
22	Responden 22	P	35 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Sukamukti	75.00 / 100	Cukup	75 / 80	Sangat Patuh
23	Responden 23	P	51 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Mekarwangi	75.00 / 100	Cukup	68 / 80	Sangat Patuh
24	Responden 24	P	49 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Bojongloa	70.00 / 100	Cukup	67 / 80	Sangat Patuh
25	Responden 25	P	26 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Cimaragas	70.00 / 100	Cukup	34 / 80	Kurang Patuh
26	Responden 26	P	51 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Cisompet	75.00 / 100	Cukup	74 / 80	Sangat Patuh

27	Responden 27	P	42 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Samarang	80.00 / 100	Baik	73 / 80	Sangat Patuh
28	Responden 28	P	24 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Samarang	95.00 / 100	Baik	73 / 80	Sangat Patuh
29	Responden 29	L	30 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Cikelet	60.00 / 100	Cukup	72 / 80	Sangat Patuh
30	Responden 30	L	48 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Guntur	45.00 / 100	Kurang	59 / 80	Patuh
31	Responden 31	P	49 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Haurpanggung	45.00 / 100	Kurang	63 / 80	Sangat Patuh
32	Responden 32	P	46 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Cilawu DTP	60.00 / 100	Cukup	59 / 80	Patuh
33	Responden 33	P	46 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Cisarupan DTP	70.00 / 100	Cukup	49 / 80	Patuh
34	Responden 34	P	45 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Sukasenang	35.00 / 100	Kurang	48 / 80	Patuh
35	Responden 35	L	45 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Cipanas	35.00 / 100	Kurang	54 / 80	Patuh
36	Responden 36	P	45 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Mekarwangi	45.00 / 100	Kurang	44 / 80	Patuh
37	Responden 37	L	46 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Guntur	55.00 / 100	Kurang	54 / 80	Patuh
38	Responden 38	P	44 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Guntur	45.00 / 100	Kurang	56 / 80	Patuh
39	Responden 39	P	49 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Karangpawitan	50.00 / 100	Kurang	56 / 80	Patuh
40	Responden 40	L	38 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Bayongbong DTP	60.00 / 100	Cukup	53 / 80	Patuh
41	Responden 41	P	38 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Leles DTP	35.00 / 100	Kurang	53 / 80	Patuh
42	Responden 42	P	44 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Banjarwangi	55.00 / 100	Kurang	45 / 80	Patuh
43	Responden 43	P	48 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Bagendit	55.00 / 100	Kurang	50 / 80	Patuh
44	Responden 44	L	45 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Sukamerang	65.00 / 100	Cukup	49 / 80	Patuh
45	Responden 45	P	39 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Tarogong DTP	60.00 / 100	Cukup	51 / 80	Patuh
46	Responden 46	P	41 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Pasundan	85.00 / 100	Baik	56 / 80	Patuh
47	Responden 47	P	39 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Leuwigoong	70.00 / 100	Cukup	48 / 80	Patuh
48	Responden 48	L	35 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Kadungora	45.00 / 100	Kurang	60 / 80	Patuh
49	Responden 49	P	43 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Cilimus	75.00 / 100	Cukup	49 / 80	Patuh
50	Responden 50	P	40 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Cikajang DTP	80.00 / 100	Baik	55 / 80	Patuh
51	Responden 51	P	33 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Rancasalak	85.00 / 100	Baik	52 / 80	Patuh
52	Responden 52	L	38 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Mekarmukti	70.00 / 100	Cukup	57 / 80	Patuh
53	Responden 53	L	41 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Maripari	55.00 / 100	Kurang	63 / 80	Sangat Patuh
54	Responden 54	P	39 Tahun	D3 Kesehatan Gigi	UPT Puskesmas Bayongbong DTP	70.00 / 100	Cukup	46 / 80	Patuh
55	Responden 55	P	34 Tahun	D4 Terapis Gigi	UPT Puskesmas Maripari	45.00 / 100	Kurang	52 / 80	Patuh



**REKAPITULASI PENGETAHUAN PENYAKIT MENULAR  
TERAPIS GIGI DAN MULUT PUSKESMAS KABUPATEN GARUT**

Nama	Pertanyaan																				Total Skor
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Responden 1	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	65.00 / 100
Responden 2	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	70.00 / 100
Responden 3	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	80.00 / 100
Responden 4	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	75.00 / 100
Responden 5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	80.00 / 100
Responden 6	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	65.00 / 100
Responden 7	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	70.00 / 100
Responden 8	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	80.00 / 100
Responden 9	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	80.00 / 100
Responden 10	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	70.00 / 100
Responden 11	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	65.00 / 100
Responden 12	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	70.00 / 100
Responden 13	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	75.00 / 100
Responden 14	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	70.00 / 100
Responden 15	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	65.00 / 100
Responden 16	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	0.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	5.00 /5	70.00 / 100



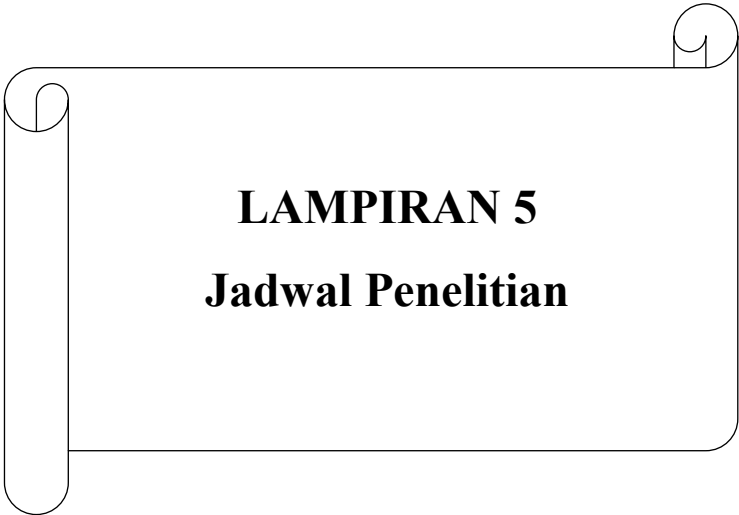






Responden 37	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	54 / 80
Responden 38	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	56 / 80
Responden 39	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	56 / 80
Responden 40	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	1.00 / 4	53 / 80
Responden 41	4.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	53 / 80
Responden 42	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	45 / 80
Responden 43	2.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	50 / 80
Responden 44	3.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	49 / 80
Responden 45	1.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	51 / 80
Responden 46	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	56 / 80
Responden 47	3.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	48 / 80
Responden 48	3.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	60 / 80
Responden 49	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	1.00 / 4	49 / 80
Responden 50	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	55 / 80
Responden 51	4.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	52 / 80
Responden 52	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	57 / 80
Responden 53	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	4.00 / 4	63 / 80
Responden 54	2.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	1.00 / 4	3.00 / 4	46 / 80
Responden 55	4.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	4.00 / 4	3.00 / 4	4.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	1.00 / 4	2.00 / 4	2.00 / 4	3.00 / 4	2.00 / 4	1.00 / 4	52 / 80





**LAMPIRAN 5**  
**Jadwal Penelitian**



Kegiatan	2023								2024											
	November				Desember				Januari				Februari				Maret			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
A. Persiapan																				
1. Perizinan																				
2. Pengumpulan Data Awal																				
3. Pengajuan Proposal Karya Tulis Ilmiah																				
4. Seminar Proposal Karya Tulis Ilmiah																				
5. Perizinan Penelitian																				
6. Pengumpulan Data Penelitian																				
7. Pengolahan Data Penelitian																				
8. Analisa Data																				



**LAMPIRAN 6**

**Surat Izin Permohonan  
Penelitian Kesbangpol**



**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



12 Januari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/224/ 2024  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth  
Kepala Kesbangpol  
Kabupaten Garut  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa/i Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin Penelitian pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Eva Rania Inzila  
NIM : P20625021039  
Tingkat/Semester : III/V  
Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Penyakit Menular dengan Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri Pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Rud. Triyanto, S.T., MDS  
NIP. 196412041985031002







**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0040-Bakesbangpol/II/2024  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Penelitian

Garut, 12 Januari 2024  
Kepada :  
Yth. Daftar Terlampir

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Politeknik Kesehatan Tasikmalaya bersama ini terlampir Rekomendasi Penelitian Nomor : **072/0040-Bakesbangpol/II/2024** Tanggal 12 Januari 2024, Atas Nama **EVA RANIA INZILA / P20625021039** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi Daftar Terlampir. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

## REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 072/0040-Bakesbangpol/II/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Politeknik Kesehatan Tasikmalaya, Nomor LB.02.02/F.XXVI.15/224/2024 Tanggal 11 Januari 2024

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : EVA RANIA INZILA/ P20625021039
2. Alamat : Kp.Pamuruyan RT/RW 005/001 Desa Pangauban Kec.Cisurupan Kab.Garut
3. Tujuan : Penelitian
4. Lokasi/ Tempat : Daftar Terlampir
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 15 Januari 2024 s/d 15 Maret 2024
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Tentang Penyakit Menular dengan Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri Pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut
7. Penanggung Jawab : Rudi Triyanto,S.Si.T.,MDS
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
4. Arsip.

**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005





**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



12 Januari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/224/ 2024  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth  
Ketua Dinas Kesehatan  
Kabupaten Garut  
di-  
Tempat

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa/i Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin Penelitian pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Eva Rania Inzila  
NIM : P20625021039  
Tingkat/Semester : III/V  
Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Penyakit Menular dengan Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri Pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



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







**LAMPIRAN 9**

**Surat Hasil Permohonan Izin  
Penelitian Dinas Kesehatan**



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Garut, 22 Maret 2024

Nomor : 800.1.11.6/5666/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran: 1 (Satu)  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

di

Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Nomor LB.02.02/F.XXVI.15/224/ Tanggal 12 Januari 2024 Perihal Permohonan Izin Penelitian.

Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin Penelitian  
Demikian agar menjadi maklum

**An. Kepala Dinas Kesehatan  
Sekretaris**

**Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawain**

Engkus Kusman, S.IP

**Pembina Penata Tingkat 1  
NIP.19710620 199103 1 022**



**LAMPIRAN 10**  
**Surat Permohonan Izin**  
**Penelitian Ketua PTGMI**



**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



12 Januari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/224/ 2024  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth  
Ketua PTGMI  
Kabupaten Garut  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa/i Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin Penelitian pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Eva Rania Inzila  
NIM : P20625021039  
Tingkat/Semester : III/V  
Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Penyakit Menular dengan Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri Pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

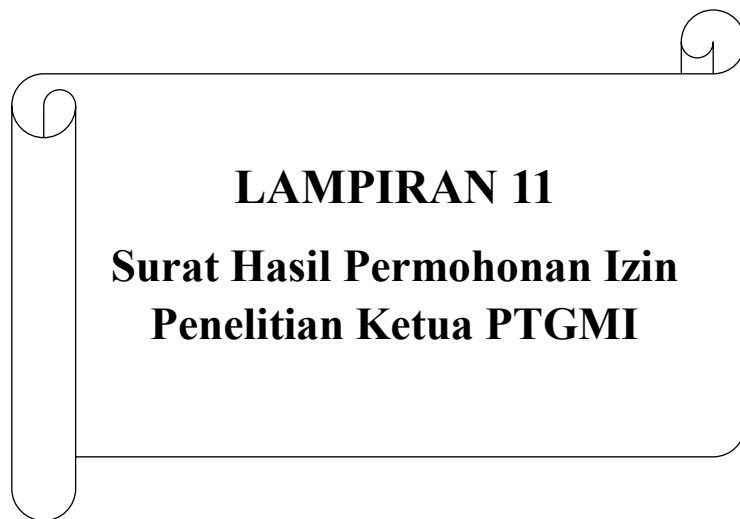
Demikian surat permohonan ini di sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



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







**PERSATUAN TERAPIS GIGI DAN MULUT INDONESIA**  
**KABUPATEN GARUT**

Graha Mutiara Indah 1 Kav 16 Jalan Cipanas, Tarogong Kaler, Garut

No : 03/21/DPC-PTGMI-GRT/VI/2024  
Lampiran : -  
Isi : Balasan Izin Penelitian


Kepada Yth:  
Ketua Program Studi D III Kesehatan Gigi  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya  
Di  
Tasikmalaya

Menanggapi surat permohonan izin penelitian dari Mahasiswa Poltekkes Tasikmalaya Jurusan D3 Kesehatan Gigi Eva Rania Inzila, dengan ini saya Ketua dari organisasi profesi PTGMI Kabupaten Garut mengizinkan dan menyatakan tidak keberatan untuk dilakukan Penelitian terhadap anggota PTGMI Kabupaten Garut oleh mahasiswa atas nama berikut ini:

Nama : Eva Rania Inzila  
NIM : P20625021039  
Tingkat/semester : III/VI  
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan tentang Penyakit Menular dan Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Garut, 12 Januari 2024  
Ketua PTGMI Kabupaten Garut

  
Rossa Nirmala, S.ST



**LAMPIRAN 12**  
**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 : Eva Rania Inzila  
Nama Pembimbing I : Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes.  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan tentang Penyakit Menular dan Kepatuhan Penggunaan Alay Pelindung Diri pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	02 November 2023	Mengajukan Judul	Mencari referensi tema yang lebih mengarah kepada keselamatan kerja.	
2.	07 November 2023	ACC Judul	Lanjutkan Bab I	
3.	24 November 2023	Bimbingan Bab I	Revisi Bab I, lanjutkan Bab II & III	
4.	22 Desember 2023	Bimbingan Proposal KTI lengkap	Revisi tata tulis, perbaikan kuesioner dan jumlah populasi sample.	
5.	03 Januari 2024	Mengajukan revisi	Revisi pelaksanaan penelitian, dapus dan lanjut PPT	
6.	05 Januari 2024	ACC Proposal KTI dan PPT	ACC proposal KTI dan PPT	
7.	17 Januari 2024	Revisi Proposal KTI hasil sempro	Lanjutkan Bab 4-5	
8.	03 Februari 2024	Bimbingan Bab 4-5	Tambahkan dibagian Pembahasan dan perbaiki bagian Saran	
9.	28 Februari 2024	Bimbingan Bab 4-5	Perbaiki pada perangkaian kalimatnya	
10.	20 Maret 2024	Bimbingan Bab 4-5	Tambahkan intisari dan abstract	
11.	21 Maret 2024	Bimbingan Bab 1,2,3,4 dan 5	Perhatikan kembali spasi antar kalimat harus 1,5 dan table rapihkan	
12.	28 Maret 2024	ACC Bab 1,2,3,4,5 dan PPT	ACC dan PPT	

Tasikmalaya, 28 Maret 2024

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 : Eva Rania Inzila  
Nama Pembimbing II : Winda Fratiwi, S.ST.M., M.Kes  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan tentang Penyakit Menular dan Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri pada Terapis Gigi dan Mulut di Puskesmas Kabupaten Garut.

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	03 November 2023	Konfirmasi Judul	Lanjutkan Bab I sampai Bab III	Winda
2.	27 November 2023	Bimbingan Bab I sampai Bab III	Revisi tata letak dan penulisan	Winda
3.	25 Desember 2023	Mengajukan revisi Bab I sampai Bab III	Revisi tata letak dan penulisan	Winda
4.	04 Januari 2024	Mengajukan revisi	Revisi daftar isi	Winda
5.	05 Januari 2024	Mengajukan revisi	Lanjutkan PPT	Winda
6.	08 Januari 2024	ACC Proposal KTI dan PPT	ACC Proposal KTI dan PPT	Winda
7.	18 Januari 2024	Bimbingan revisi	Lanjutkan Bab 4-5	Winda
8.	04 Februari 2024	Bimbingan Bab 4-5	Perhatikan cara penulisan, tabel harus sejajar	Winda
9.	28 Februari 2024	Bimbingan Bab 4-5	Perhatikan jarak atau spasi antar kalimat	Winda
10.	20 Maret 2024	Bimbingan Bab 4-5	Rapihkan dan perhatikan kembali penulisannya	Winda
11.	21 Maret 2024	Bimbingan Bab 1,2,3,4 dan 5	Lanjutkan bikin PPT	Winda
12.	28 Maret 2024	ACC Bab 1,2,3,4,5 dan PPT	ACC	Winda

Tasikmalaya, 28 Maret 2024  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

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



**LAMPIRAN 13**  
**Dokumentasi Penelitian**

## Dokumentasi Permohonan Izin Penelitian ke Kesbangpol Kabupaten Garut



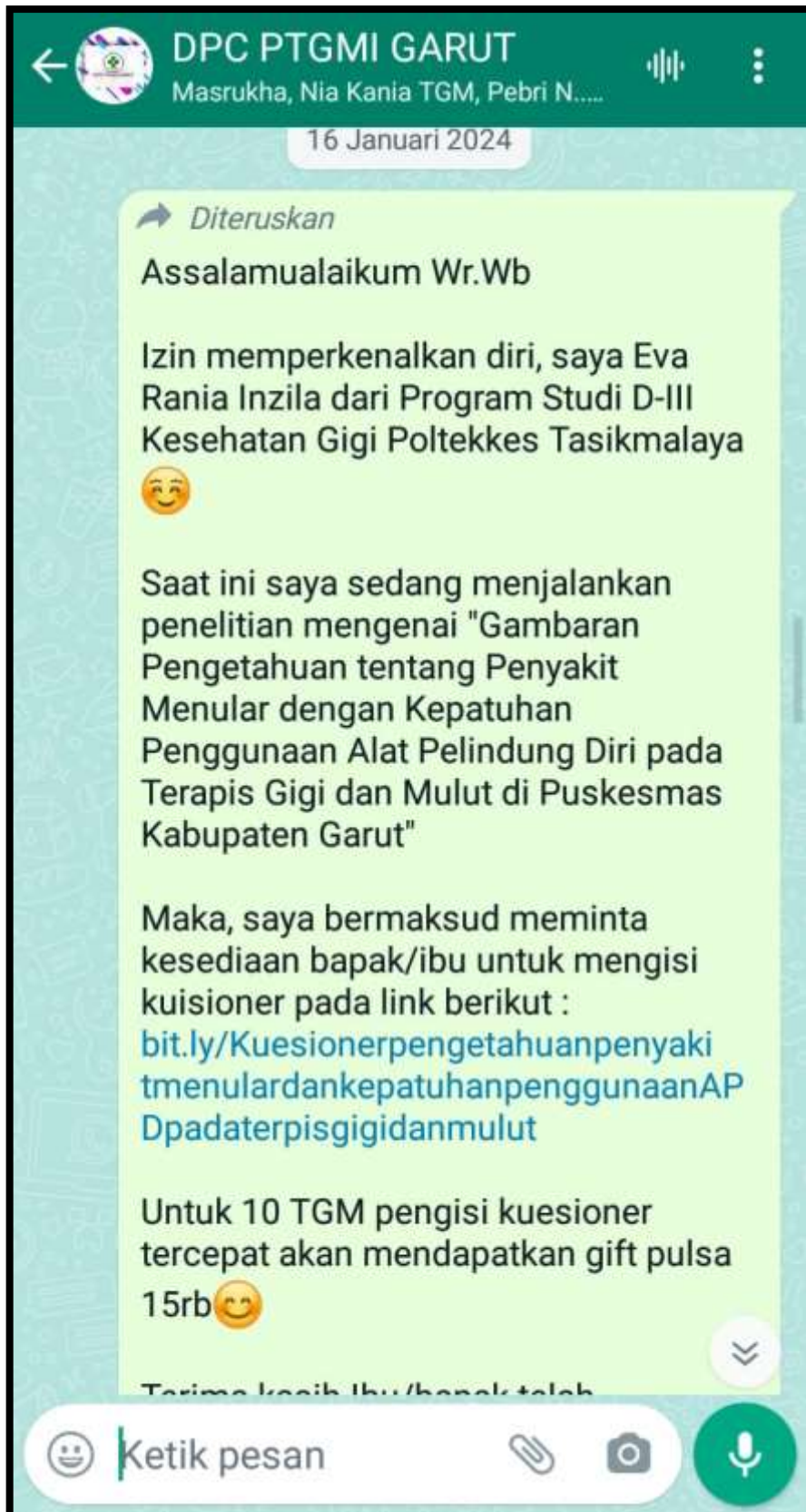
## Dokumentasi Permohonan izin Penelitian ke Dinas Kesehatan Kabupaten Garut



## Dokumentasi Permohonan Izin Penelitian ke Ketua PTGMI Kabupaten Garut

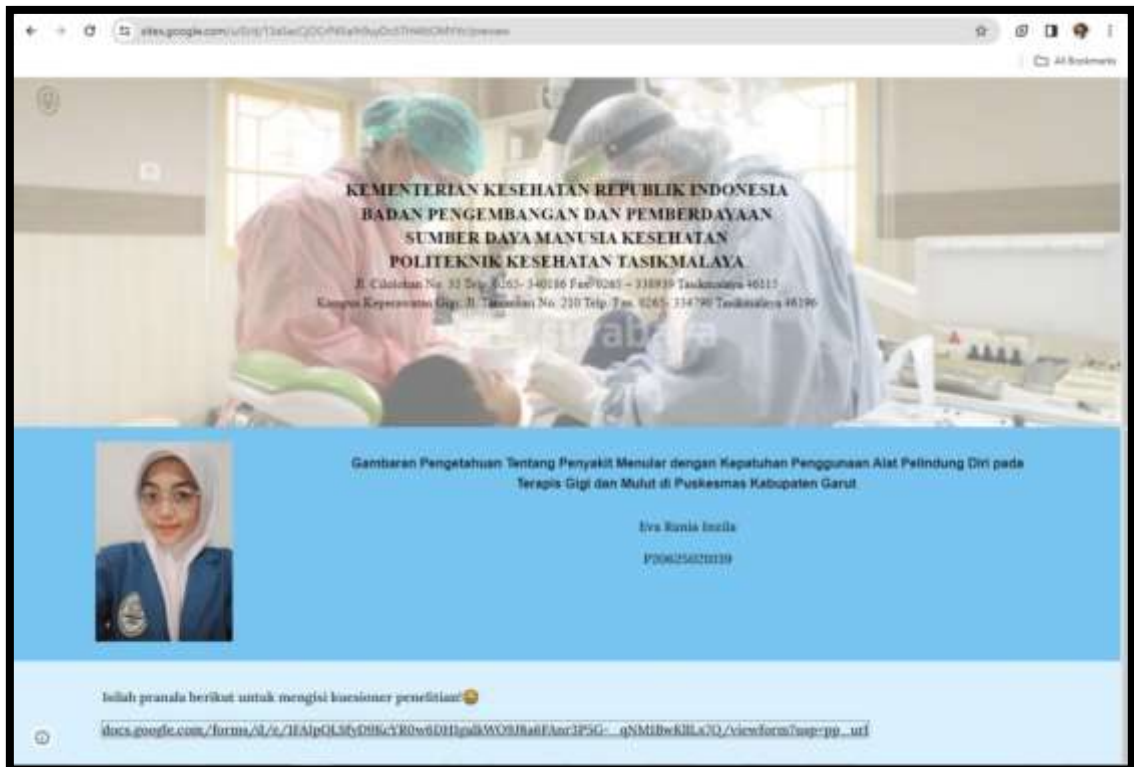


## Dokumentasi Penyebaran Kuesioner oleh Ketua PTGMI



## Dokumentasi Penyebaran Kuesioner oleh Ketua PTGMI

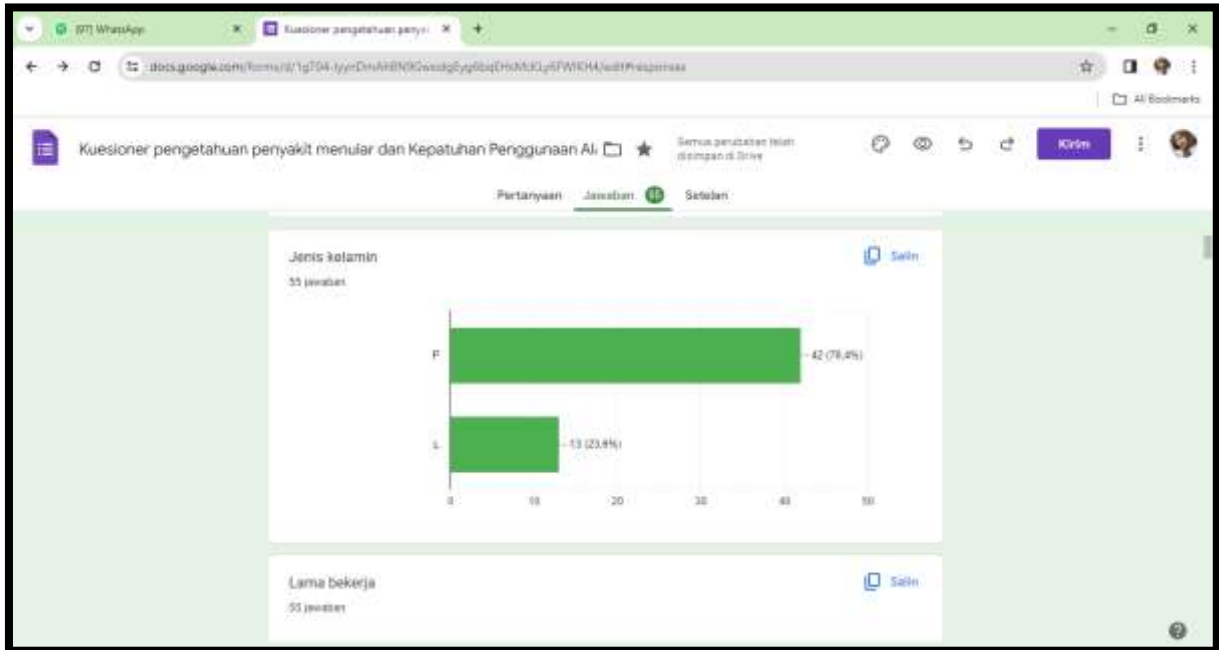
**Kuesioner Pengetahuan Penyakit Menular dan Kepatuhan Penggunaan APD**  
<https://bit.ly/KuesionerpengetahuanpenyakitmenulardankepatuhanpenggunaanAPDpadaaterpispigidanmulut>



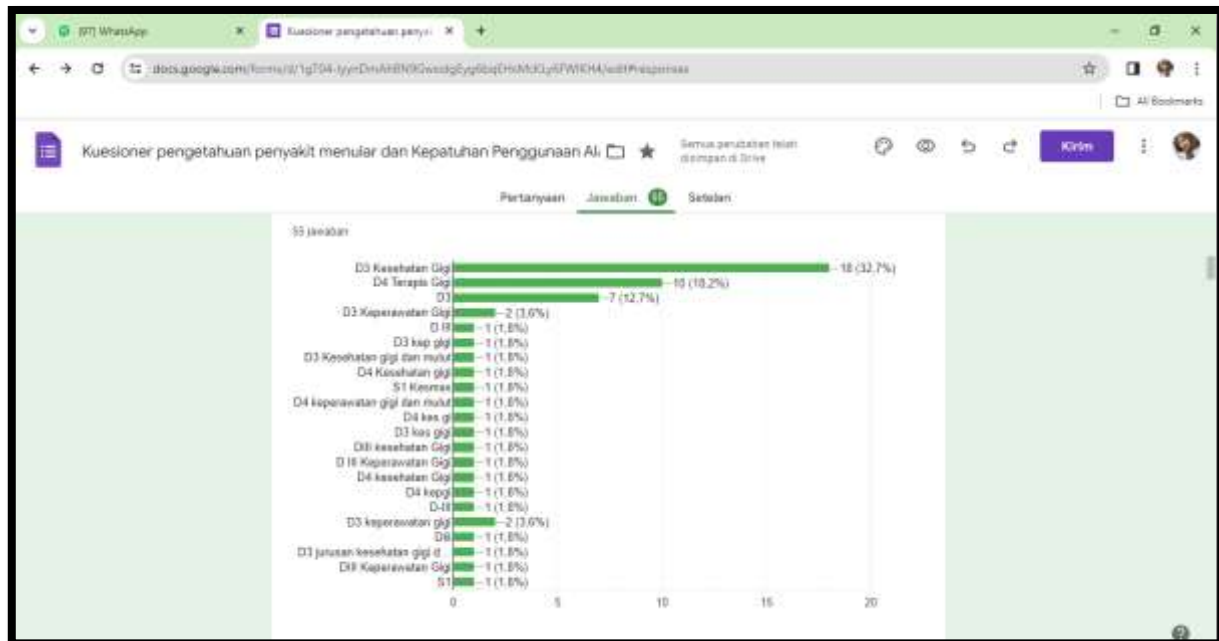
## Rekapitulasi Hasil Pengetahuan Penyakit Menular dan Kepatuhan Penggunaan APD



## Distribusi Frekuensi Sampel Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin



## Distribusi Frekuensi Sampel Penelitian Berdasarkan Pendidikan Terakhir







**LAMPIRAN 14**  
**Biografi Penulis**

## BIOGRAFI PENULIS



*Eva Rania Inzila, Lahir di Garut pada tanggal 08 Februari 2001, Anak dari pasangan Bapak Jajang Kusmana dan Ibu Elis Susilawati, anak pertama dari empat bersaudara, bertempat tinggal di Kampung Negla Rt 005/Rw 001 Desa Pangauban Kec. Cisurupan Kab. Garut Prov. Jawa Barat.*

### *Riwayat Pendidikan*

- |   |           |
|---|-----------|
| 1. TK PGRI Pangauban  | 2006-2007 |
| 2. SDN Pangauban 2  | 2007-2013 |
| 3. SMPN 3 Cisurupan   | 2013-2016 |
| 4. SMAN 24 Garut  | 2016-2019 |
| 5. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya<br>Jurusan Kesehatan Gigi | 2021-2024 |

### *Pengalaman Organisasi*

- |   |               |
|---|---------------|
| 1. PMR, Bendahara   | 2014-2015     |
| 2. MPK, Bendahara   | 2016-2017     |
| 3. Pramuka, Bendahara   | 2018-2019     |
| 4. Purna Paskibra Kecamatan   | 2017-sekarang |
| 5. Paguyuban Wanoja Desa, Jawa Barat                                      | 2023          |
| 6. SWJ Ambassador Jawa Barat  | 2023          |
| 7. Himpunan Mahasiswa Kesehatan Gigi<br>Sekretaris Bidang Minat dan Bakat | 2023-2024     |