

LAMPIRAN

Lampiran 1
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 PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Cut Octaviani
NIM : P20625125006
Program Studi : Sarjana Terapan Terapis Gigi
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Peserta BPJS Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Gigi Dan Mulut Di Puskesmas Mangunjaya 2025
Nama Pembimbing I : Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	7 Juli 2025	1. Penganjuan Judul dan review analisis judul	1. Judul disetujui; mulai penulisan Bab I	
2.	21 Juli 2025	2. Pengajuan Bab I via wa	2. Revisi Bab I, Tambahkan paragraph dan hasil penelitian masyarakat tentang pemanfaatan pelayanan kesgi	
3.	22 Juli 2025	3. Pengajuan revisi	3. Lanjut Bab II	
4.	15 Agustus 2025	4. Pengajuan Bab II di Kampus TM	4. Revisi Bab II dan tambahkan Bab III	
5.	3 September	5. Pengajuan revisi Bab II dan Bab III	5. Revisi kontingen halaman proposal skripsi dan rapihkan per tiap halaman	
6.	5 Desember 2025	Bimbingan Revisi setelah seminar proposal	1. Ttd Proposal	
7.	17 Desember 2025	Sidang Seminar Hasil	1. Perbaiki hasil skripsi abstrak min. 200 kata , bab 1, bab 2 dan bab 4	
8.	23 Januari 2026	Konsul revisi skripsi	Acc Skripsi / Tanda Tangan	



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 PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Cut Octaviani
NIM : P20625125006
Program Studi : Sarjana Terapan Terapis Gigi
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Peserta BPJS Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Gigi Dan Mulut Di Puskesmas Mangunjaya Bekasi 2025
Nama Pembimbing II : Rena Setiana, S.ST., M.K.M

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	30 September 2025	1. Pengajuan Judul dan review analis judul	1. Revisi Bab I dan Bab 2; Lampirkan hasil pra penelitian	
2.	14 November 2025	1. Bimbingan Revisi setelah seminar proposal	2. Revisi dan koreksi Bab 1, Bab 2 dan Bab 3	
3.	6 Desember 2025	Acc Sidang Proposal	1. Ttd Proposal	
4.	23 Januari 2025	Konsul revisi hasil sidang skripsi	Acc Skripsi / Tanda Tangan	

Lampiran 2
Surat Izin Pra Penelitian dan Surat
Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

📍 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
☎️ (0265) 340186
🌐 <https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

26 September 2025

Nomor : LB.02.02/F.XVIII.13/225/2025
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Ijin Pra Penelitian**

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Mangunjaya
Kabupaten Bekasi
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025, untuk melaksanakan pra penelitian pada peserta BPJS di Puskesmas Mangunjaya Bekasi.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan skripsi sebagai tugas akhir.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Cut Octaviani
Nim : P20625125006
Semester : II
Judul : Hubungan Pengetahuan Peserta BPJS dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut di Puskesmas Mangunjaya Bekasi.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Dr. Culia Rahayu, MDSc
NIP.196707112002122001





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

23 Oktober 2025

Nomor : LB.02.02/F.XVIII.13/236/2025
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.
Kepala UPTD Puskesmas Mangunjaya
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025, untuk melaksanakan penelitian pada peserta BPJS di UPTD Puskesmas Magunjaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan skripsi sebagai tugas akhir.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Cut Octaviani
Nim : P20625125006
Semester : II
Judul : Hubungan Pengetahuan Peserta BPJS dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut di UPTD Puskesmas Mangunjaya.

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

Kemampuan Kesehatan Gigi

Drg. Cutia Rahayu, MDSc
NIP. 196707112002122001



Lampiran 3
Surat Balasan Pra Penelitian dan
Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BEKASI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS MANGUNJAYA
Jl. Garuda X -XI Blok D Papanmas Rt. 004/08, Desa Mangunjaya
Email : sp3_mangunjaya@gmail.com - Telp. (021) 88391448
BEKASI

Bekasi, 1 Oktober 2025

Nomor : 800.1.11.1/213.22/PKM-MJ/2025
Lampiran :
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Menindaklanjuti Surat dari Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025
Nomor : LB.02.02/F.XVIII.13/225/2025 Tanggal 26 September 2025, perihal Surat Permohonan
Ijin Pra Penelitian, Bersama ini kami Sampaikan bahwa yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : CUT OCTAVIANI
NIM : P20625125006
Semester : II
Judul : Hubungan Pengetahuan Peserta BPJS dengan Pemanfaatan Pelayanan
Kesehatan Gigi dan Mulut di UPTD Puskesmas Mangunjaya

Telah **DITERIMA** melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Mangunjaya, Kabupaten Bekasi.

Demikian Surat ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya di ucapkan terima kasih.

Ditetapkan di : BEKASI
Pada Tanggal : 1 Oktober 2025
KEPALA UPTD PUSKESMAS MANGUNJAYA
KECAMATAN TAMBUN SELATAN



Ditandatangani secara elektronik oleh :
KEPALA UPTD PUSKESMAS
MANGUNJAYA
KEC. TAMBUN SELATAN

H. IWAN SETIAWAN, S.Kep
Penata Tk. I (III/d)



Lampiran 4
Jadwal Penelitian

Tabel Jadwal Penelitian

No.	Kegiatan	Bulan																			
		Agustus				September				Oktober				November				Desember			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan judul	■	■	■	■																
2	Penyusunan Proposal Skripsi					■	■	■	■												
3	Seminar Proposal									■	■	■	■								
4	Revisi Proposal										■	■	■	■	■	■	■				
5	Penelitian dilapangan Menggunakan Kuesioner													■	■	■	■	■	■	■	■
6	Pengumpulan data dilapangan													■	■	■	■	■	■	■	■
7	Pengolahan data													■	■	■	■	■	■	■	■
8	Analisis data dan pembahasan																	■	■	■	■
9	Penyusunan laporan akhir																	■	■	■	■
10	Sidang Skripsi																	■	■	■	■

Lampiran 5
Lembar *Informed Consent*



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



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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :

Dengan ini saya bersedia menjadi sampel untuk penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Cut Octaviani
NIM : P20625125006
Alamat : Alamanda Regency Blok K17 No. 3, Karangatria
Fakultas : Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi : Alih Jenjang Sarjana Terapan Terapi Gigi
Jurusan Kesehatan Gigi

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Peserta BPJS dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut di Puskesmas Mangunjaya Bekasi.

Saya telah menerima penjelasan mengenai apa saja yang harus dilakukan sebagai sampel dalam penelitian ini. Dengan demikian saya bersedia menjadi sampel sukarela.

Bekasi, November 2025

Responden

(.....)

Keterangan:

*: coret salah satu

Lampiran 6
Lembar Instrumen 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



KUESIONER

**HUBUNGAN PENGETAHUAN PESERTA BPJS DENGAN PEMANFAATAN
PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DI PUSKESMAS
MANGUNJAYA**

No. Responden :

Tanggal wawancara :

IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki – Laki / Perempuan
3. Usia :
4. Pendidikan Terakhir :
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA
 - d. Diploma (D1-D3)
 - e. Sarjana (S1)
5. Pekerjaan :
 - a. Pegawai Negeri
 - b. Pegawai Swasta
 - c. Wirasasta
 - d. Pelajar
 - e. TNI/ Polri
6. Peserta :
 - BPJS Non-PBI :
 - KIS PBI :

KUESIONER PENGETAHUAN PESERTA BPJS DI PUSKESMAS MANGUNJAYA

Berilah tanda silang (X) pada salah satu dari 15 pertanyaan pilihan jawaban yang paling sesuai dengan pengalaman anda

1. Fitur apa yang tersedia di Mobile JKN untuk melihat informasi tagihan iuran peserta?
 - a. Cek Premi
 - b. Cek Iuran
 - c. Cek Status Kesehatan
2. Apakah melalui Mobile JKN Anda dapat mengubah Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP)?
 - a. Iya, bisa
 - b. Tidak bisa
 - c. Hanya bisa saat awal pendaftaran
3. Apakah Mobile JKN menyediakan fitur untuk konsultasi kesehatan secara online (telemedicine) bagi peserta di FKTP tertentu?
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - c. Tidak tahu
4. Dengan Mobile JKN, apakah peserta bisa melihat riwayat pelayanan kesehatan yang pernah digunakan?
 - a. Bisa
 - b. Tidak bisa
 - c. Hanya bisa untuk layanan rawat jalan
5. Apakah Anda mengetahui bahwa aplikasi Mobile JKN dapat digunakan untuk mengambil antrean online di fasilitas kesehatan (faskes) tanpa harus datang langsung?
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - c. Tidak tahu

6. Untuk menggunakan aplikasi Mobile JKN, apa yang harus dimiliki peserta?
 - a. Nomor KTP
 - b. Nomor HP
 - c. Nomor Kartu JKN-KIS (NIK terdaftar di BPJS Kesehatan)
7. Apakah Mobile JKN dapat digunakan untuk melakukan perubahan data peserta, seperti alamat atau nomor telepon?
 - a. Iya
 - b. Tidak
 - c. Hanya bisa di kantor BPJS
8. Manakah perawatan gigi dan mulut di Puskesmas yang ditanggung oleh BPJS Kesehatan?
 - a. Penambalan gigi (sesuai indikasi/keluhan)
 - b. Memutihkan gigi (1x dalam setahun dan sesuai indikasi/keluhan)
 - c. Pemasangan behel (kawat gigi) sesuai keluhan
9. Perawatan di poli gigi Puskesmas yang ditanggung oleh BPJS Kesehatan adalah...
 - a. Memutihkan gigi
 - b. Pencabutan gigi
 - c. Pemasangan behel
10. Berikut ini perawatan gigi di Puskesmas yang tidak ditanggung oleh BPJS Kesehatan adalah....
 - a. Tambal gigi
 - b. Kondisi gawat darurat di bidang gigi dan mulut
 - c. Perawatan untuk estetik/mempercantik gigi
11. Bentuk layanan gigi yang juga ditanggung oleh BPJS Kesehatan di fasilitas kesehatan tingkat 1 (Puskesmas) antara lain adalah....
 - a. Bantuan penuh pada seluruh perawatan gigi (tanpa terkecuali)
 - b. Pemberian obat-obatan tertentu secara gratis (setelah perawatan gigi)
 - c. Bantuan biaya tambahan pada peserta setelah perawatan gigi usai
12. Tambalan gigi di Puskesmas yang ditanggung oleh BPJS Kesehatan adalah....

- a. Tambalan dengan logam emas
 - b. Tambalan GIC Glass ionomer (berwarna putih)
 - c. Tambalan porselen
13. Manakah perawatan di Poli Gigi yang tidak ditanggung oleh BPJS Kesehatan?
- a. Memutihkan gigi
 - b. Pembuatan gigi tiruan
 - c. Pembersihan karang gigi (apabila terdapat indikasi medis khusus)
14. Haruskah membayar jika ingin melakukan pembuatan gigi palsu dengan menggunakan BPJS Kesehatan?
- a. Iya (BPJS menanggung gigi palsu sebagian dengan kondisi khusus yang sangat terbatas)
 - b. Tidak ditanggung
 - c. Tidak tahu
15. Apakah seluruh obat-obatan sesuai formularium ditanggung oleh BPJS Kesehatan?
- a. Iya
 - b. Sebagian (obat-obatan sesuai formularium nasional/fornas)
 - c. Tidak

**Diadopsi dari Skripsi Arwinda Hening Pangestu (2018)

KUESIONER PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN GIGI DI PUSKESMAS MANGUNJAYA

Berilah tanda silang (X) pada salah satu dari 10 pertanyaan pilihan jawaban yang paling sesuai dengan pengalaman anda

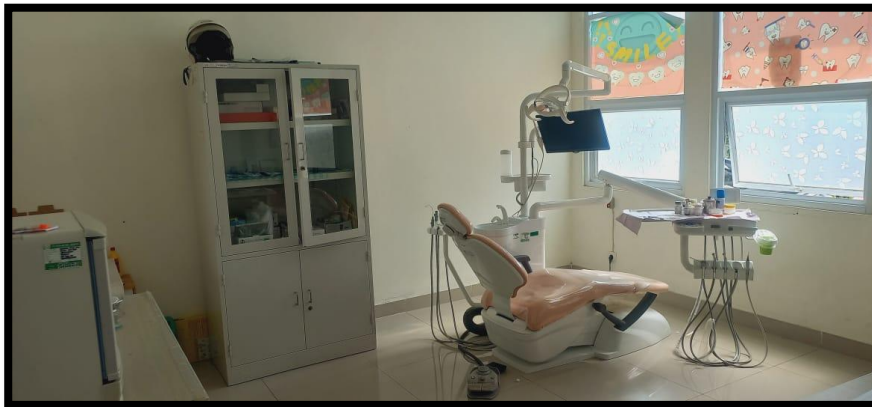
1. Jika sakit gigi, pernahkah anda berobat ke Puskesmas menggunakan BPJS Kesehatan?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
2. Pernahkah anda memeriksakan kondisi kesehatan gigi dan mulut serta konsultasi secara rutin di Puskesmas?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
3. Pernahkah anda menambal gigi menggunakan fasilitas BPJS Kesehatan di Puskesmas?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
4. Pernahkah anda mencabutkan gigi dengan menggunakan fasilitas BPJS Kesehatan di Puskesmas?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
5. Pernahkah anda mendapatkan obat-obatan tertentu (formularium) setelah perawatan gigi menggunakan BPJS Kesehatan di Puskesmas?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
6. Pernahkah anda membuat gigi palsu (sesuai indikasi/keluhan) di Puskesmas dengan menggunakan BPJS Kesehatan?
 - a. Pernah (jika memang ada indikasi)
 - b. Tidak pernah

7. Pernahkah anda membayar untuk pembuatan gigi tiruan dengan memakai layanan BPJS Kesehatan?
 - a. Pernah (gigi tiruan yang sesuai indikasi dan disubsidi oleh BPJS)
 - b. Tidak pernah
8. Pernahkah anda melakukan pembersihan karang gigi di Puskesmas dengan menggunakan BPJS Kesehatan?
 - a. Pernah (jika ada indikasi medis)
 - b. Tidak pernah
9. Pernahkah anda membayar ketika melakukan pembersihan karang gigi Puskesmas dengan menggunakan BPJS Kesehatan?
 - a. Pernah (jika ada indikasi medis)
 - b. Tidak pernah
10. Pernahkah Anda memanfaatkan layanan pemeriksaan dan edukasi kesehatan gigi (penyuluhan atau konsultasi pola sikat gigi) di poli gigi Puskesmas?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah

**Diadopsi dari Skripsi Arwinda Hening Pangestu (2018)

Lampiran 7
Dokumentasi Pra Penelitian

DOKUMENTASI PRA PENELITIAN



Lampiran 8
Rekapitulasi Hasil Penelitian

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN

Respon den	J K	U s i a	Pendi dikan Terak hir	Pekerj aan	PENGETAHUAN															PEMANFAATAN										PENGET AHUAN	PEMANF AATAN
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
					Soa 1 1	Soa 1 2	Soa 1 3	Soa 1 4	Soa 1 5	Soa 1 6	Soa 1 7	Soa 1 8	Soa 1 9	Soa 1 10	Soa 1 11	Soa 1 12	Soa 1 13	Soa 1 14	Soa 1 15	Soa 1 16	Soa 1 17	Soa 1 18	Soa 1 19	Soa 1 20	Soa 1 21	Soa 1 22	Soa 1 23	Soa 1 24	Soa 1 25		
R.1	P	45	Diplo ma (D1- D3)	Wiras wasta	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	28	18			
R.2	P	30	Sarja na (S1- S3)	Ibu Ruma h Tangg a	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	27	13		
R.3	P	36	SMA	Ibu Ruma h Tangg a	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	27	14		
R.4	P	35	SMA	Ibu Ruma h Tangg a	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	28	13	
R.5	P	41	SMA	Ibu Ruma h Tangg a	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	26	13	
R.6	P	40	Sarja na (S1- S3)	Pega wai Neger i	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	27	16	
R.7	P	43	Sarja na	Pega wai	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	26	15	

Lampiran 9
Hasil Statistik SPSS

HASIL UJI STATISTIK SPSS

NOTES

Output Created	06-DEC-2025 18:15:53	
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	32
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax	FREQUENCIES VARIABLES=USIA1 PENDIDIKAN PEKERJAAN JK /ORDER=ANALYSIS.	
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.01

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	9	28.1	28.1	28.1
	P	23	71.9	71.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	33-45	15	46.9	46.9	46.9
	18-32	17	53.1	53.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diploma (D1-D3)	6	18.8	18.8	18.8
	Sarjana (S1-S3)	10	31.2	31.2	71.9
	SMA	15	46.9	46.9	96.9
	SMP	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	5	15.6	15.6	15.6
	Pegawai Negeri	4	12.5	12.5	28.1
	Pegawai Swasta	11	34.4	34.4	62.5
	Pelajar / Mahasiswa	4	12.5	12.5	75.0
	Wiraswasta	8	25.0	25.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

PENGETAHUAN * PEMANFAATAN Crosstabulation

		PEMANFAATAN		Total	
		BAIK	KURANG		
PENGETAHUAN	BAIK	Count	14	2	16
		Expected Count	10.0	6.0	16.0
		% within PENGETAHUAN	87.5%	12.5%	100.0%
		% of Total	43.8%	6.3%	50.0%
	KURANG	Count	6	10	16
		Expected Count	10.0	6.0	16.0
		% within PENGETAHUAN	37.5%	62.5%	100.0%
		% of Total	18.8%	31.3%	50.0%
Total	Count	20	12	32	
	Expected Count	20.0	12.0	32.0	
	% within PENGETAHUAN	62.5%	37.5%	100.0%	
	% of Total	62.5%	37.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8.533 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	6.533	1	.011		
Likelihood Ratio	9.113	1	.003		
Fisher's Exact Test				.009	.005
Linear-by-Linear Association	8.267	1	.004		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENGETAHUAN (BAIK / KURANG)	11.667	1.940	70.178
For cohort PEMANFAATAN = BAIK	2.333	1.207	4.511
For cohort PEMANFAATAN = KURANG	.200	.052	.772
N of Valid Cases	32		

Lampiran 10
Dokumentasi Penelitian

LOKASI PENELITIAN PUSKESMAS MANGUNJAYA TAMBUN SELATAN BEKASI



DOKUMENTASI PENELITIAN



DOKUMENTASI PENELITIAN



RUANG POLIKLINIK PUSKESMAS MANGUNJAYA



BIOGRAFI PENULIS



Nama : Cut Octaviani
Tempat/Tanggal lahir : Lampung, 17 Oktober 1983
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Ayah : Teuku Bustamam
Ibu : Sri Hartini
Suami : Hendri Restiawan
Alamat : Alamanda Regency, Blok K17 No. 3,
Jl. Kasturi IV, Ds. Karangsatra, Kec.
Tambun Utara Bekasi, 17510
Email : cut.vie1729@gmail.com

PENDIDIKAN FORMAL

1. SDN Teluk Pucung Jaya Tahun 1989 – 1995
2. SMPN 1 Bekasi Tahun 1995 – 1998
3. SPRG DITKESAD Jakarta Tahun 1998 – 2001
4. D III Akdemi Kesehatan Gigi Tahun 2022 – 2023
5. D IV Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes
Tasimalaya Tahun 2025 - 2026

RIWAYAT PEKERJAAN

1. RS Juwita Bekasi Tahun 2006 – 2010 (Perawat Gigi)
2. Praktek drg. Melda Mahneza, SpKG Tahun 2007 – 2010 (Perawat Gigi)
3. TPA/ASO Zakira Health Care Tahun 2010 – 2014 (Provider Relation)
4. TPA/ASO Tirta Medical Centre Tahun 2014 – 2016 (Claim Analyst)
5. TPA/ASO Fullerton Health Indonesia Tahun 2016 – 2022 (Verification Analyst)
6. TPA/ASO Tirta Medical Centre Tahun 2022 – 2024 (Verification Analyst)