**LEMBAR** **KUESIONER KESIAPAN PRAKTIK DOKTER GIGI DI MASA PANDEMI COVID-19**

Petunjuk:

Pilihlah salah satu jawaban yang sesuai dengan kondisi anda dan tempat praktik anda

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **PERNYATAAN** | **YA** | **TIDAK** |
| 1 | Anda tidak mengikuti perkembangan berita mengenai penyebaran pandemi COVID-19 |  |  |
| 2 | Anda mengetahui transmisi silang dari COVID-19 |  |  |
| 3 | Anda tidak mengetahui upaya pencegahan infeksi COVID-19 |  |  |
| 4 | Anda pernah mengikuti seminar/webinar (ber-SKP) mengenai praktik di masa pandemi COVID-19 |  |  |
| 5 | Anda pernah mengikuti pelatihan (ber-SKP) pencegahan dan pengendalian infeksi |  |  |
| 6 | Tempat praktik anda tidak mengatur jadwal janji temu pasien sebelum perawatan |  |  |
| 7 | Tempat praktik anda melakukan pemeriksaan suhu pada semua orang yang datang |  |  |
| 8 | Tempat praktik anda tidak melakukan pemeriksaan riwayat gejala COVID-19 pada semua orang yang datang |  |  |
| 9 | Tempat praktik anda memiliki tempat cuci tangan di area masuk fasilitas pelayanan kesehatan yang disediakan sejak pandemi COVID-19 |  |  |
| 10 | Tempat praktik anda mengharuskan pasien untuk mencuci tangan/menggunakan *hand sanitizer* berbahan dasar alkohol 70% sebelum masuk ke ruang tunggu |  |  |
| 11 | Tempat praktik anda tidak memiliki penanda jarak di ruang tunggu |  |  |
| 12 | Tempat praktik tidak mengharuskan pasien untuk menggunakan masker saat di ruang tunggu |  |  |
| **No.** | **PERNYATAAN** | **YA** | **TIDAK** |
| 13 | Tempat praktik anda menyediakan majalah/mainan anak di ruang tunggu |  |  |
| 14 | Tempat praktik anda memiliki pembatas (umumnya berbahan akrilik) yang terpasang di meja dokter gigi untuk membatasi dokter gigi dengan pasien |  |  |
| 15 | Tempat praktik anda memiliki *air conditioner* (AC) atau kipas angin yang diletakan tepat di depan dental unit |  |  |
| 16 | Tempat praktik anda memiliki *exhauster* yang diletakan di sisi depan-bawah dental unit |  |  |
| 17 | Tempat praktik anda tidak mengharuskan pasien untuk berkumur dengan obat kumur antiseptik sebelum melakukan pemeriksaan dan/atau perawatan |  |  |
| 18 | Tempat praktik anda memiliki *dental aerosol suction* (ekstra oral) |  |  |
| 19 | Anda tidak selalu menggunakan baju hazmat dan sepatu bot saat praktik |  |  |
| 20 | Anda selalu menggunakan masker N95 atau yang setara saat praktik |  |  |
| 21 | Anda selalu menggunakan *googles* atau *face shield* saat praktik |  |  |
| 22 | Tempat praktik anda memiliki ruangan yang sama untuk memakai dan melepas Alat Pelindung Diri |  |  |
| 23 | Anda hanya melakukan desinfeksi ruangan praktik setelah selesai jam praktik |  |  |
| 24 | Anda melakukan desinfeksi pada permukaan alat yang sudah dipakai dengan menggunakan *sodium hypochlorite* minimal 0.1% |  |  |
| 25. | Anda sudah memiliki sertifikat vaksin COVID-19 |  |  |

Lampiran 3.

*Ethical Clearance*

Text, letter

Description automatically generated

Surat Izin Penelitian

Text, letter

Description automatically generated

A picture containing chart

Description automatically generated