

**GAMBARAN TARIF PEMBERSIHAN KARANG GIGI
(SCALING) SEBELUM DAN SAAT PANDEMI COVID -
19 DI PRAKTIK DOKTER GIGI MANDIRI KOTA
PALEMBANG**

SKRIPSI



**Oleh:
Chevin Bagaskara Zeplin
04031381823065**

**BAGIAN KEDOKTERAN GIGI DAN MULUT
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
PALEMBANG
2023**

**GAMBARAN TARIF PEMBERSIHAN KARANG GIGI
(SCALING) SEBELUM DAN SAAT PANDEMI COVID -19 DI
PRAKTIK DOKTER GIGI MANDIRI KOTA PALEMBANG**

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran Gigi Universitas Sriwijaya**

**Oleh:
Chevin Bagaskara Zeplin
04031381823065**

**BAGIAN KEDOKTERAN GIGI DAN MULUT
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
PALEMBANG
2023**

**HALAMAN PERSETUJUAN
DOSEN PEMBIMBING**

Skripsi yang berjudul:

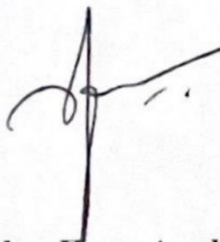
**GAMBARAN TARIF PEMBERSIHAN KARANG GIGI (*SCALING*)
SEBELUM DAN SAAT PANDEMI COVID -19 DI PRAKTIK DOKTER
GIGI MANDIRI KOTA PALEMBANG**

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran Gigi Universitas Sriwijaya**

Palembang, Mei 2023

Menyetujui,

Pembimbing I



drg. Hema Awalia, MPH

Pembimbing II



drg. Indah Fasha Palingga, MKM

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

GAMBARAN TARIF PEMBERSIHAN KARANG GIGI (*SCALING*) SEBELUM DAN SAAT PANDEMI COVID -19 DI PRAKTIK DOKTER GIGI MANDIRI KOTA PALEMBANG

Disusun oleh:
Chevin Bagaskara Zeplin
04031381823065

Skripsi ini telah diuji dan dipertabankan di depan Tim Penguji
Bagian Kedokteran Gigi dan Mulut

Yang terdiri dari:

Pembimbing I



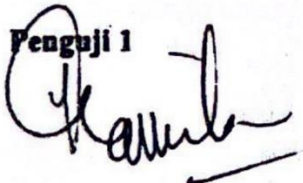
drg. Hema Awalia, MPH

Pembimbing II



drg. Indah Fasha Palingga, MKM

Penguji 1



drg. Nanda Kamila Salim, M.H

Penguji 2



drg. Sri W Rani M. Kes. Sp. Pros

NIP.196911302000122001

Mengetahui



**Ketua Bagian Kedokteran Gigi dan Mulut Fakultas
Kedokteran Universitas Sriwijaya**

drg. Siti Rusolana Puspa Dewi, M.Kes

NIP.198012022006042002

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Dengan ini saya menyatakan:

1. Karya tulis saya, skripsi ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (SKG), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing dan masukan Tim Penguji.
3. Isi pada karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pelaksanaan prosedur penelitian yang dilakukan dalam proses pembuatan karya tulis ini adalah sesuai dengan prosedur penelitian yang tercantum.
5. Hasil penelitian yang dicantumkan pada karya tulis adalah benar hasil yang didapatkan pada saat penelitian, dan bukan hasil rekayasa.
6. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, Mei 2023

Yang membuat pernyataan,



Chevin Bagaskara Zeplin

NIM.04031381823065

HALAMAN PERSEMBAHAN

"Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap."

(Q.S. Al-Insyirah: 8)

Untuk:

Papa, Mama, my bros, keluarga serta teman-temanku

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran tarif pembersihan karang gigi (*scaling*) sebelum dan saat pandemi COVID -19 di praktik dokter gigi mandiri kota Palembang”, sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran Gigi pada Bagian Kedokteran Gigi dan Mulut, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan dengan segala keterbatasan yang ada. Penyelesaian skripsi ini telah melibatkan banyak pihak dan dengan segala kerendahan hati penulis bermaksud menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Allah SWT., yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. drg. Siti Rusdiana Puspa Dewi, M. Kes selaku Ketua Bagian Kedokteran Gigi dan Mulut Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
3. drg. Hema Awalia, MPH dan drg. Indah Fasha Palingga, MKM selaku pembimbing skripsi yang selalu meluangkan waktu serta perhatiannya untuk membimbing, memberikan masukan, nasihat, dan dengan doa dengan penuh kasih sayang dari awal penulisan hingga tersusunnya skripsi ini.
4. drg. Nanda Kamila Salim, M.H dan drg. Sri W Rais, M. Kes, Sp. Pros atas kesediannya menguji, membelikan ilmu, nasihat, saran serta doa sehingga skripsi ini tersusun dengan sebaik-baiknya.
5. drg. Rani Purba, Sp.Pros. selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan dukungan kepada penulis selama menempuh pendidikan di Program Studi Kedokteran Gigi Universitas Sriwijaya.

6. Papa dan Mama tercinta. Beserta keluarga besar yang telah memberikan doa, dukungan, motivasi dan semangat untuk penulis dalam penyelesaian skripsi ini.

Semoga segala kebaikan yang telah diberikan kepada penulis dapat menjadi amal dan mendapat balasan berlipat ganda dari Allah SWT. Akhir kata, penulis berharap skripsi ini dapat membawa manfaat kepada para pembaca.

Palembang, Mei 2023



Chevin Bagaskara Zeplin

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
Abstrak.....	xii
<i>Abstract.....</i>	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat Penelitian	3
1.4.1. Manfaat Teoritis	3
1.4.2. Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Tarif.....	5
2.1.1. Unit Cost.....	5
2.1.2 Klasifikasi Biaya	5
2.1.3. Faktor yang Mempengaruhi Penetapan Tarif	7
2.1.4. Penentuan Tarif yang Ideal.....	8
2.1.5. Metode Analisa Biaya.....	9
2.2. Karang Gigi	11
2.2.1. Definisi Karang Gigi.....	11
2.2.2. Jenis Karang Gigi.....	11
2.2.3. Cara Mencegah Karang Gigi.....	12
2.3. Pembersihan Karang Gigi (Scaling).....	13
2.3.1 Definisi Pembersihan Karang Gigi (Scaling)	13

2.4 Hipotesis	13
2.5 Kerangka Teori.....	14
BAB III METODE PENELITIAN	15
3.1 Jenis Penelitian	15
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian	15
3.2.1 Waktu Penelitian	15
3.2.2. Tempat Penelitian	15
3.3 Subjek Penelitian.....	15
3.3.1. Besar Sampel.....	15
3.3.2. Teknik Pengambilan Sampel.....	16
3.3.3. Kriteria Inklusi & Eksklusi	17
3.4 Variabel Penelitian	17
3.5 Kerangka Konsep.....	17
3.7 Alat dan Bahan Penelitian	18
3.8 Prosedur Penelitian	19
3.8.1 Uji Kelayakan Etik.....	19
3.8.2 Persiapan Penelitian	19
3.8.3 Pelaksanaan Penelitian.....	19
3.9 Cara Pengolahan Data dan Analisis Data	20
3.10 Alur Penelitian	21
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	22
4.1 Hasil	22
4.2 Pembahasan	23
BAB 5 PENUTUP	27
5.1 Kesimpulan.....	27
5.2 Saran	27
DAFTAR PUSTAKA	28
LAMPIRAN	31

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	18
Tabel 4. 1 Presentase Perubahan Biaya Tarif Sebelum Dan Saat Pandemi	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian	31
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden.....	32
Lampiran 3. Kuesioner.....	33
Lampiran 4. Gambar Penelitian.....	34
Lampiran 5. Sertifikat Etik	35
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian.....	36
Lampiran 7. Analisis Univariat,Bivariat dan T-Test.....	37
Lampiran 8. Hasil Uji Validitas.....	42

GAMBARAN TARIF PEMBERSIHAN KARANG GIGI (*SCALING*) SEBELUM DAN SAAT PANDEMI COVID -19 DI PRAKTIK DOKTER GIGI MANDIRI KOTA PALEMBANG

Chevin Bagaskara Zeplin

**Bagian Kedokteran Gigi dan Mulut
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya**

Abstrak

Latar Belakang: Klinik kesehatan gigi merupakan salah satu lembaga pelayanan yang terkena dampak langsung pandemi COVID-19 karena harus melakukan kontak langsung dengan pasien yang mendapatkan tindakan terutama tindakan *scaling* dengan menggunakan *ultrasonic scaler*. Meningkatnya biaya bahan habis pakai dapat mempengaruhi peningkatan biaya di praktik dokter gigi mandiri. **Metode:** Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan pendekatan kuantitatif. **Hasil:** Hasil dari penelitian menunjukkan biaya tarif *scaling* sebelum pandemi Rp.150.000-250.000 pada 83,3% responden dan tarif *scaling* saat pandemi Rp.300.000-400.000 pada 65,0% responden. Sebanyak 100% responden menyampaikan perubahan biaya tarif dengan cara sosialisasi dan perubahan biaya tarif *scaling* dipengaruhi oleh penggunaan APD sebesar 66,7%. **Kesimpulan:** Hasil yang telah didapat secara keseluruhan dapat disimpulkan bahwa gambaran biaya *scaling* sebelum dan saat pandemi COVID-19 terdapat perubahan kenaikan tarif. Hal ini di pengaruhi oleh peningkatan penggunaan APD, peralatan medis tambahan, fasilitas dan pembatasan jumlah pasien.

Kata kunci: COVID-19, masa pandemi, tarif pembersihan karang gigi (*scaling*)

OVERVIEW OF TARTAR CLEANING (SCALING) RATES BEFORE AND DURING THE COVID-19 PANDEMIC AT AN INDEPENDENT DENTAL PRATICE IN PALEMBANG

Chevin Bagaskara Zeplin

Department of Dentistry

Faculty of Medicine, Sriwijaya University

Abstract

Background: The dental health clinic is one of the service institutions that has been directly affected by the COVID-19 pandemic because it has to make direct contact with patients who are receiving procedures, especially scaling procedures using an ultrasonic scaler. The increasing cost of consumables can affect the increase in costs in independent dental practices. ***Method:*** This type of research is descriptive with a quantitative approach. ***Results:*** The results of the study show that the cost of scaling rates before the pandemic was Rp.150,000-250,000 for 83.3% of respondents. And the scaling rates during the pandemic were Rp.300,000-400,000 for 65.0% of respondents. As many as 100% of respondents conveyed changes in tariff costs by way of socialization, changes in scaling tariff costs were influenced by the use of PPE by 66.7%. ***Conclusion:*** The results that have been obtained as a whole can be concluded that the description of the scaling costs before and during the COVID-19 pandemic there was a change in tariff increases. This is influenced by the increased use of PPE, additional medical equipment, facilities and restrictions on the number of patients.

Keywords: COVID-19, pandemic period, scaling rates

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Severe Acute Respiratory Syndrome CoronaVirus 2 (SARS-CoV 2) menjadi penyebab COVID-19 dan mulai menjadi epidemi di Wuhan China pada Desember 2019. Kemudian COVID-19 menjadi masalah kesehatan internasional yang darurat setelah ditetapkan oleh World Health Organization (WHO) pada tahun 2020. COVID-19 telah menginfeksi lebih dari 2 juta orang dan menyebabkan 191.061 orang meninggal.¹

Pandemi COVID-19 berdampak besar pada bidang kesehatan terutama bagian pelayanan kesehatan. Klinik kesehatan gigi karena sangat berisiko tertular COVID-19 ketika dokter gigi dan perawat memberikan pelayanan mulut dan gigi yang harus melakukan kontak langsung dengan pasien, seperti scaling. Ketika melakukan tindakan scaling dengan menggunakan ultrasonic scaler, saliva pasien COVID-19 dapat ter-aerosol kemudian mengkontaminasikan dental unit serta aerosol dan droplet dari pasien berisiko menularkan COVID-19.^{2,3}

COVID-19 berpotensi saling menularkan antara pasien dengan petugas kesehatan atau antara sesama petugas kesehatan sehingga pemerintah mengatur mekanisme pencegahan penularan COVID-19. Petugas fasilitas pelayanan kesehatan di tempat kerja harus menjaga sterilitas ruangan dan termasuk barang di ruangan. Tenaga kesehatan harus melakukan semua prosedur kerja dengan cara mencuci tangan yang baik dan benar sesuai WHO, memakai alat pelindung diri,

membatasi kontak terhadap pasien, mengatur sirkulasi ruangan, dan meningkatkan imunitas demi menjaga kebersihan dan kesehatan diri.⁴

Dokter gigi dituntut untuk menggunakan masker KN95 dan alat pelindung diri (APD) level 3 selama pandemi COVID-19. Penggunaan APD level 3 menyebabkan peningkayan biaya bahan habis sekali pakai yang meliputi masker berlapis-lapis, sarung tangan berlapis, dan gaun kerja.⁵ Biaya bahan habis pakai yang meningkat sehingga dapat berpengaruh pada peningkatan biaya di praktik dokter gigi mandiri.

Penting dilakukan perlindungan penularan COVID-19 terhadap garda terdepan yang melayani langsung pasien COVID-19 yaitu tenaga kesehatan.⁶ Penelitian tentang tarif scaling praktik dokter gigi mandiri di kota Palembang masih sedikit. Oleh karena itu diperlukan penelitian untuk mengetahui gambaran tarif scaling di praktik dokter gigi mandiri kota Palembang.

1.2 Rumusan Masalah

1. Bagaimana gambaran tarif *scaling* oleh dokter gigi di praktik dokter gigi mandiri kota Palembang selama masa pandemi COVID-19 di Indonesia?
2. Apa saja yang menjadi faktor perubahan tarif *scaling* oleh dokter gigi di praktik dokter gigi mandiri kota Palembang selama masa pandemi COVID-19 di Indonesia?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui perubahan tarif *scaling* oleh dokter gigi di praktik dokter gigi mandiri kota Palembang selama masa pandemi COVID-19 di Indonesia.

1.3.2 Tujuan Khusus

Mengetahui faktor yang mempengaruhi mengenai perubahan tarif di praktik dokter gigi mandiri kota Palembang dalam pelayanan *scaling* selama masa pandemi COVID-19 di Indonesia.

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

Memberikan informasi mengenai perubahan tarif sebelum dan saat pandemi dan faktor-faktor yang mempengaruhinya dalam pelayanan *scaling* oleh dokter gigi di praktik dokter gigi mandiri kota Palembang selama masa pandemi COVID-19 di Indonesia.

1.4.2. Manfaat Praktis

1. Bagi Dokter Gigi

Memberikan informasi mengenai tarif sebelum dan saat pandemi dan faktor-faktor yang mempengaruhinya dalam gambaran tarif *scaling* sehingga dapat memberikan gambaran kepada rekan dokter gigi untuk penyesuaian pasca pandemi serta faktor-faktor yang mempengaruhinya

2. Bagi pengguna layanan kesehatan

Menambah pengetahuan mengenai perubahan tarif *scaling* selama masa pandemi COVID-19 dan faktor-faktor yang mempengaruhinya.

3. Bagi Pengelola pelayanan kesehatan

Menambah pengetahuan mengenai perubahan tarif *scaling* pada masa sebelum dan saat pandemi sehingga diharapkan dapat memberikan penyesuaian tarif yang ideal.

4. Bagi Pemerintah

Memberikan data perubahan tarif dan faktor-faktor yang mempengaruhinya dalam gambaran tarif *scaling* oleh dokter gigi di praktik dokter gigi mandiri kota Palembang.

5. Bagi Peneliti

Menambah wawasan mengenai tarif sebelum dan saat pandemi dan faktor-faktor yang mempengaruhinya dalam gambaran tarif *scaling* oleh dokter gigi di praktik dokter gigi mandiri kota Palembang.

DAFTAR PUSTAKA

1. Lucaciu, O., Tarczali, D., Petrescu, N. (2020). Oral Healthcare During The Covid-19. *Journal of Dental Science*. April; 1-4.
2. Fatmawati, S. N., Ulfah, A. N. A., & Rahmadhani, A. K. 2021. Standarisasi Penggunaan APD Bagi Dokter Gigi di Masa Pandemi Covid-19 : Literature Review. *Prosiding Dental Seminar Universitas Muhammadiyah Surakarta (DENSIUM)*, hal.175–191.
3. Liasari, I., & Lesmana, H. (2020). Studi literatur : Pencegahan penyebaran SARSCOV-2 pada praktik kedokteran gigi. *Media Kesehatan Gigi: Politeknik Kesehatan Makassar*, 19(1), 41–46. <https://doi.org/10.32382/mkg.v19i1.1598>
4. Saptorini, K. K., Fani, T., & Setijaningsih, R. A. 2021. Praktik Penerapan Protokol Kesehatan pada Praktisi Rekam Medis di Masa Pandemi Covid-19. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 5(4): 614–624.
5. Musfirah. (2021). Evaluasi Kebijakan Surat Edaran NO. 2776/PB PDGI/III-3/2020 di Rumah Sakit Gigi Dan Mulut dan Klinik Di Kota Makassar. *Journal of Muslim Community Health (JMCH)*. VOL. 2, NO. 2
6. Das, S., & Rajalingham, S. 2020. Personal Protective Equipment (PPE) and Its Use in COVID-19 : Important Facts. *Indian Journal of Sugery*, 82(3): 282–283.
7. Hansen, Mowen, 2009. *Akuntansi Manajerial*, Terjemahan Dewi Fitriasari dan Deny Arnor Kwary, 7th ed. Salemba Empat, Jakarta. Hal 323
8. *Akuntansi Biaya*, 2019, Firdaus,dkk, Edisi 5 hal 19-23, Jakarta, penerbit Salemba Empat
9. Awzar, A. *Pengantar administrasi kesehatan*, edisi ketiga, binarupa,Jakarta. 2017 hal 82-83
10. Trisnantoro, *Memahami penggunaan ilmu ekonomi dalam manajemen rumah sakit*, Gadjah Mada University Press, Yogyakarta. 2013 hal.60-63

11. Mulyadi, 2007. Sistem Perencanaan dan Pengendalian Manajemen. Jakarta: Salemba Empat. Hal. 417
12. Munadirah, M., & Abubakar, S. 2018. Gambaran teknik menyikat gigi terhadap terbentuknya karang gigi supra gingival pada masyarakat desa botto kecamatan takkalalla kabupaten wajo. *Media Kesehatan Gigi: Politeknik Kesehatan Makassar*, 17(1). Hal.21
13. Speets AM, Hoes AW, van der Graaf Y, et al., Upper abdominal ultrasound in general practice: indications, diagnostic yield and consequences for patient management. *Fam Pract*; 23:507–511. 2018
14. Sugiarti, T., & Santik, Y. D. P. 2017. Kejadian periodontitis di kabupaten magelang. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 1(4), 97-108.
15. Masturoh I, Anggita N. Metodologi penelitian kesehatan. Jakarta: Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan. 2018. p.128.
16. Swarjana IK, SKM MPH, Bali S. Metodologi penelitian kesehatan [edisi revisi]: tuntunan praktis pembuatan proposal penelitian untuk mahasiswa keparawatan, kebidanan, dan profesi bidang kesehatan lainnya. bendatu m, editor. penerbit andi; 2015. 216 p. sutriyawan a. metodologi penelitian kedokteran dan kesehatan dilengkapi tuntunan membuat proposal penelitian. 1st ed. Atif NF, editor. PT Refika Aditama; 2021. 284 p.
17. Liu DZ, Gallo GN, Babikow E, Wiesen C, Jackson TH, Mitchell K, et al. Effects of the COVID-19 pandemic on dentists' workforce confidence and workflow. *J Am Dent Assoc* [Internet]. Juli 2022;153(7):610-624.e8.
18. Nikolić M, Mitić A, Petrović J, Dimitrijević D, Popović J, Barac R, et al. COVID-19: Another Cause of Dental Anxiety? *Med Sci Monit* [Internet]. 6 Mei 2022;28:e936535. hal.1-4
19. Ulfa L, Muchlis N, Sundari. Pengaruh Beban Kerja Dokter Gigi Terhadap Tingkat Kepuasan Kerja Dan Kinerja Saat Pandemi Covid Di Klinik Kimia Farm Kota Makassar. *J muslim community Heal*. 2021;2(3):69–80.
20. Mathematics A. Upaya Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Dalam Mengenali Kelainan Gusi Dan Gigi, Menjaga Kesehatan Gigi Dan Mulut,

Serta Tips Ke Dokter Gigi Yang Aman Di Masa Pandemi Covid-19. 2016;5(September):1–23.

21. Sasongko H, Suryawati C, Rahardjo M. Pengaruh Pengadaan Barang dan Jasa pada Masa Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) Terhadap Kondisi Keuangan Rumah Sakit di RSUP Dr. Kariadi Semarang. *J Ekon Kesehat Indones*. 2021;6(1):38–51.
22. Liawan C. Analisis Penggunaan dana Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Pada Rumah Sakit Umum Daerah Sele Be Solu Kota sorong. *J Pitis AKP [Internet]*. 20 Juli 2018;2(1):27–38.
23. Hasanah D. Sumber Potensial Penyebaran Sars-Cov-2 Dari Lingkungan Rumah Sakit Dan Pentingnya Pemantauan Sanitasi Rumah Sakit Untuk Menekan Pandemi Covid-19 Di Indonesia. *Maj Kesehat*. 2022;9(3):181–98.
24. Sachwiver B, Surya Ls, Elianora D. Identifikasi Bakteri Pada 3 Permukaan Dental Unit (Bowl Rinse, Dental Chair, Instrument Taable) Di Rsgm Universitas Baiturrahmah Tahun 2018. *B-Dent, J Kedokt Gigi Univ Baiturrahmah [Internet]*. 13 Maret 2019;5(1):65–71.
25. Christanti J. Analisis Unit Cost Di Klinik Pratama Non Profit Semarang Di Masa Pandemi COVID-19. Vol. 4, *Praxis : Jurnal Sains, Teknologi, Masyarakat dan Jejaring*. 2022.hal.182
26. Ayu Hendrati NMS. Analisis Perbedaan Tarif Riil Rumah Sakit Dengan Tarif Ina-Cbg's Pasien Rawat Inap Pada Kasus Percutaneous Coronary Intervention (Pci) Guna Menunjang Efisiensi Biaya Rumah Sakit Bandung. *Jecatama*. 2022;1(1):32–40.
27. Amtha R, Gunardi I, Dewanto I, Widyarman AS, Theodorea CF. *Panduan Dokter Gigi Dalam Era New Normal*. Monogr Press. 2020;1(1).