
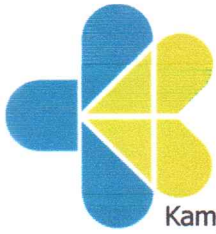


LAMPIRAN



**Lampiran 1 Surat Izin
Permohonan
Permintaan Data dan
Surat Balasan**



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



Nomor : LB.02.02/11/010/2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

12 Januari 2023

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Sekolah SMPN 17
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023 Untuk melaksanakan Pra Penelitian pada siswa/i di SMPN 17 Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nur Azizah Latifah Farhani
NIM : P20625219025
Tingkat/Semester : IV/VIII
Judul : Hubungan Gigi Berjejal dengan Pengalaman Karies Siswa/i
di SMPN 17 Kota Tasikmalaya.

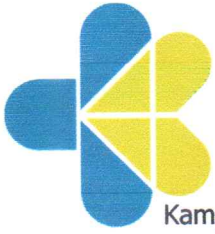
Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan
Kesehatan Gigi



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





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



Nomor : LB.02.02/11/010/2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Permintaan Data Awal**

12 Januari 2023

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Sekolah SMPN 17
Kota Tasikmalaya.
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i kelas Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk pengambilan data awal pada Siswa/i di SMPN 17 Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nur azizah Latifah Farhani
NIM : P20625219025
Tingkat/Semester : IV/VIII
Judul : Hubungan Gigi Berjejal dengan Pengalaman Karies Siswa/i di SMPN 17 Kota Tasikmalaya.

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

Ketua Jurusan
Kesehatan Gigi



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





PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
DINAS PENDIDIKAN
SMP NEGERI 17 TASIKMALAYA
PURBARATU KOTA TASIKMALAYA



JL. SINDANGMULIH SUKAMENAK Telpon : (0265) 339324 e-mail : smpn17tasik@yahoo.com

Nomor : 42.3/017/SMPN17/TAS/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Permintaan Data Awal

Kepada Yth : Bapak / Ibu Ketua Program Studi D4 Terapi Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya

di-
Tempat

Menanggapi surat nomor LB.02.02/11/010/2023, perihal permohonan permintaan data awal dari mahasiswa :

Nama : Nur Azizah Latifah Farhani
NIM : P20625219025
Tingkat Semester : IV / VIII
Judul Skripsi : Hubungan Gigi Berjejal dengan Pengalaman Karies Siswa – siswi di SMPN 17 Tasikmalaya

Dengan ini diberitahukan bahwa kami tidak keberatan dengan permohonan yang dimaksud. Untuk pelaksanaan selanjutnya silakan mahasiswa melaksanakan tugas tersebut. Demikian surat ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 12 Januari 2023
Kepala Sekolah



H. BEN SULAIMAN, S.E., S.Pd., M.Si
NIP. 19630915 198403 1 003



**Lampiran 2 Lembar
Persetujuan Penelitian
(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

**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Nur Azizah Latifah Farhani sebagai mahasiswa Program Studi D-IV Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul Hubungan Kondisi Gigi Berjejal dengan Pengalaman Karies pada Siswa Remaja di SMP Negeri 17 Kota Tasikmalaya.

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

Peneliti Tasikmalaya, 2023
Yang menyatakan,

Nur Azizah Latifah Farhani (.....)



**Lampiran 3 Lembar
pemeriksaan**



**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 PEMERIKSAAN GIGI BERJEJAL DENGAN METODE ALD

Nama :
Umur : Tahun
Jenis Kelamin : P/L

6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6

Elemen gigi	Ruang yang tersedia (panjang lengkung rahang)	Ruang yang dibutuhkan (total panjang lengkung gigi)	ALD
Rahang atas			
Rahang bawah			
		Jumlah rata rata	
		Kategori	

Perhitungan ALD:

$$ALD = \text{ruang yang tersedia} - \text{ruang yang dibutuhkan}$$

Kategori:

Kekurangan ruangan	Kriteria
0-1 mm	Ideal
2-3 mm.	Gigi berjejal ringan (<i>mild crowded</i>)
4-6 mm.	Gigi berjejal sedang (<i>moderate crowded</i>)
7-10 mm.	Gigi berjejal berat (<i>severe crowded</i>)
10 mm.	Gigi berjejal ekstrim (<i>extreme crowded</i>)



**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 PEMERIKSAAN PENGALAMAN KARIES DENGAN DMF-T

Rahang Atas Kanan								Rahang Atas Kiri							
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
Rahang Bawah Kanan								Rahang Bawah Kiri							

Kategori D dengan kode 1 dan 2 ditandai dengan (·)

Kategori M dengan kode 4 ditandai dengan (□)

Kategori F dengan kode 3 ditandai dengan (■)

D:

M:

F:

DMF-T = D + M + F

Kriteria:

$$\text{DMF-T rata-rata} = \frac{\text{jumlah } D+M+F}{\text{Jumlah orang yang diperiksa}}$$

Rata-Rata DMF-T	Kriteria
0,0 – 1,1	Sangat rendah
1,2 – 2,6	Rendah
2,7 – 4,4	Sedang
4,5 – 6,5	Tinggi
> 6,6	Sangat Tinggi



Lampiran 4
Rekapitulasi Hasil Pra
Penelitian

No	Sampel	Umur	Kondisi gigi		Karies	
			Berjejal	Tidak berjejal	Ada karies	Tidak ada karies
1.	R1	13	√		√	
2.	R2	14	√		√	
3.	R3	13	√		√	
4.	R4	13	√		√	
5.	R5	14	√		√	
6.	R6	15	√		√	
7.	R7	14	√		√	
8.	R8	13		√		√
9.	R9	13	√		√	
10.	R10	14	√		√	
11.	R11	14	√		√	
12.	R12	13	√		√	
13.	R13	14	√		√	
14.	R14	13	√		√	
15.	R15	14		√		√
16.	R16	15	√		√	
17.	R17	15	√		√	
18.	R18	13	√		√	
19.	R19	14	√		√	
20.	R20	14	√		√	



Lampiran 5
Dokumentasi Pra
Penelitian







**Lampiran 6 Surat Izin
Penelitian dan Surat
Balasan Penelitian**



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA



Jl. Ciohohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

Nomor : LB.02.02/11/110/2023 02 Mei 2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Sekolah SMPN 17
Kota Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i kelas Program Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan penelitian pada Siswa Remaja di SMPN 17 Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nur Azizah Latifah Farhani
NIM : P20625219025
Tingkat/Semester : IV/VIII
Judul : Hubungan Kondisi Gigi Berjejal Dengan Pengalaman Karies Pada Remaja Di SMPN 17 Kota Tasikmalaya.

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

Kemudian Kesehatan Gigi





PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
DINAS PENDIDIKAN
SMP NEGERI 17 TASIKMALAYA
JL. SINDANGMULIH SURAMENAK Telpos : (0265) 339324 e-mail : smpn17tasik@yahoo.com
PURBARATU KOTA TASIKMALAYA



Nomor : 421.3/0.78/SMPN17/TAS/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Bapak / Ibu Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
di-
Tempat

Menanggapi surat nomor LB.02.02/11/110/2023, perihal permohonan permintaan data awal dari mahasiswa :

Nama : Nur Azizah Latifah Farhani
NIM : P20625219025
Tingkat Semester : IV / VIII
Judul Skripsi : Hubungan Kondisi Gigi Berjejal dengan Pengalaman Karies pada Remaja di SMPN 17 Tasikmalaya

Dengan ini diberitahukan bahwa kami tidak keberatan dengan permohonan yang dimaksud. Untuk pelaksanaan selanjutnya silakan mahasiswa melaksanakan tugas tersebut. Demikian surat ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 02 Mei 2023

Kepala Sekolah



ASLI ATMAN, S.E., S.Pd., M.Si
IP. 196309151984031003



**Lampiran 7 Rekapitulasi
Hasil Penelitian**

**REKAPITULASI HASIL PEMERIKSAAN KONDISI GIGI
BERJEJAL DAN PENGALAMAN KARIES**

No.	Responden	Kelas	Umur	Jenis Kelamin	ALD		Jumlah rata rata	Kategori
					RA	RB		
1	R1	8H	14	Laki-Laki	10	11	11	Ekstrem
2	R2	8H	13	Perempuan	6	2	4	Sedang
3	R3	8H	14	Perempuan	6	6	6	Sedang
4	R4	8H	14	Laki-Laki	1	1	1	Ideal
5	R5	8H	14	Perempuan	4	5	5	Sedang
6	R6	8H	14	Perempuan	6	7	7	Berat
7	R7	8H	14	Laki-Laki	12	10	11	Ekstrem
8	R8	8H	14	Perempuan	5	5	5	Sedang
9	R9	8H	13	Perempuan	4	4	4	Sedang
10	R10	8H	14	Laki-Laki	6	7	7	Berat
11	R11	8H	14	Perempuan	4	5	5	Sedang
12	R12	8H	14	Laki-Laki	3	2	3	Ringan
13	R13	8H	14	Laki-Laki	4	4	4	Sedang
14	R14	8H	14	Laki-Laki	5	5	5	Sedang
15	R15	8H	14	Perempuan	7	9	8	Berat
16	R16	8H	14	Perempuan	5	6	6	Sedang
17	R17	8H	13	Laki-Laki	2	3	3	Ringan
18	R18	8H	14	Laki-Laki	2	2	2	Ringan
19	R19	8H	14	Perempuan	8	7	8	Berat
20	R20	8H	14	Perempuan	1	1	1	Ideal
21	R21	8H	14	Perempuan	4	4	4	Sedang
22	R22	8G	14	Laki-Laki	10	11	11	Ekstrem
23	R23	8G	14	Perempuan	4	5	5	Sedang
24	R24	8G	14	Laki-Laki	6	7	7	Berat
25	R25	8G	14	Laki-Laki	5	5	5	Sedang
26	R26	8G	14	Laki-Laki	3	3	3	Ringan
27	R27	8G	14	Perempuan	5	5	5	Sedang
28	R28	8G	13	Perempuan	6	8	7	Berat
29	R29	8G	14	Perempuan	10	10	10	Ekstrem
30	R30	8G	14	Laki-Laki	8	8	8	Berat
31	R31	8G	13	Laki-Laki	5	4	5	Sedang
32	R32	8G	14	Laki-Laki	1	1	1	Ideal
33	R33	8G	14	Perempuan	6	6	6	Sedang
34	R34	8G	14	Perempuan	7	6	7	Berat
35	R35	8G	14	Laki-Laki	5	4	5	Sedang
36	R36	8G	14	Laki-Laki	5	8	7	Berat
37	R37	8G	13	Perempuan	3	3	3	Ringan
38	R38	8G	14	Perempuan	1	1	1	Ideal
39	R39	8G	14	Perempuan	3	2	3	Ringan
40	R40	8G	13	Perempuan	3	3	3	Ideal
41	R41	8G	14	Perempuan	6	6	6	Sedang

No.	Responden	Kelas	Umur	Jenis Kelamin	Hasil Pemeriksaan DMF-T			DMF-T	Kriteria
					D	M	F		
1	R1	8H	14	Laki-Laki	7	1	0	8	Sangat Tinggi
2	R2	8H	13	Perempuan	5	0	0	5	Tinggi
3	R3	8H	14	Perempuan	3	0	0	3	Sedang
4	R4	8H	14	Laki-Laki	3	1	0	4	Sedang
5	R5	8H	14	Perempuan	4	0	0	4	Sedang
6	R6	8H	14	Perempuan	3	1	0	4	Sedang
7	R7	8H	14	Laki-Laki	5	0	0	5	Tinggi
8	R8	8H	14	Perempuan	10	0	0	10	Sangat Tinggi
9	R9	8H	13	Perempuan	2	0	0	2	Rendah
10	R10	8H	14	Laki-Laki	3	0	0	3	Sedang
11	R11	8H	14	Perempuan	7	2	0	9	Sangat Tinggi
12	R12	8H	14	Laki-Laki	5	0	0	5	Tinggi
13	R13	8H	14	Laki-Laki	3	1	0	4	Sedang
14	R14	8H	14	Laki-Laki	2	0	0	2	Rendah
15	R15	8H	14	Perempuan	5	0	0	5	Tinggi
16	R16	8H	14	Perempuan	3	0	0	3	Sedang
17	R17	8H	13	Laki-Laki	2	0	0	2	Rendah
18	R18	8H	14	Laki-Laki	2	0	0	2	Rendah
19	R19	8H	14	Perempuan	2	0	0	2	Rendah
20	R20	8H	14	Perempuan	1	0	0	1	Sangat Rendah
21	R21	8H	14	Perempuan	5	0	0	5	Tinggi
22	R22	8G	14	Laki-Laki	5	0	0	5	Tinggi
23	R23	8G	14	Perempuan	6	0	0	6	Tinggi
24	R24	8G	14	Laki-Laki	7	0	0	7	Sangat Tinggi
25	R25	8G	14	Laki-Laki	5	0	0	5	Tinggi
26	R26	8G	14	Laki-Laki	5	0	0	5	Tinggi
27	R27	8G	14	Perempuan	3	1	0	4	Sedang
28	R28	8G	13	Perempuan	2	0	0	2	Rendah
29	R29	8G	14	Perempuan	7	0	0	7	Sangat Tinggi
30	R30	8G	14	Laki-Laki	8	0	0	8	Sangat Tinggi
31	R31	8G	13	Laki-Laki	3	0	0	3	Sedang
32	R32	8G	14	Laki-Laki	1	0	0	1	Sangat Rendah
33	R33	8G	14	Perempuan	7	1	0	8	Sangat Tinggi
34	R34	8G	14	Perempuan	6	0	0	6	Tinggi
35	R35	8G	14	Laki-Laki	3	0	0	3	Sedang
36	R36	8G	14	Laki-Laki	4	0	0	4	Sedang
37	R37	8G	13	Perempuan	4	1	0	5	Sedang
38	R38	8G	14	Perempuan	2	0	0	2	Rendah
39	R39	8G	14	Perempuan	1	0	0	1	Sangat Rendah
40	R40	8G	13	Perempuan	5	0	0	5	Tinggi
41	R41	8G	14	Perempuan	1	0	0	1	Rendah
TOTAL DMFT					167	9	0	176/4=4,29	SEDANG



**Lampiran 8 Hasil Uji
SPSS**

Kondisi Gigi Berjejal

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ideal	5	12.2	12.2	12.2
Ringan	6	14.6	14.6	26.8
Sedang	17	41.5	41.5	68.3
Berat	9	22.0	22.0	90.2
Ekstrem	4	9.7	9.7	100.0
Total	41	100.0	100.0	

Pengalaman Karies

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat Rendah	3	7.3	7.3	7.3
Rendah	8	19.5	19.5	26.8
Sedang	12	29.3	29.3	56.1
Tinggi	11	26.8	26.8	82.9
Sangat Tinggi	7	17.1	17.1	100.0
Total	41	100.0	100.0	

Kondisi Gigi Berjejal * Pengalaman Karies Crosstabulation

			Pengalaman Karies					Total
			Sangat Rendah	Rendah	Sedang	Tinggi	Sangat Tinggi	
Kondisi Gigi Berjejal	Ideal	Count	2	1	1	1	0	5
		% of Total	4.9%	2.4%	2.4%	2.4%	0.0%	12.2%
	Ringan	Count	1	2	1	2	0	6
		% of Total	2.4%	4.9%	2.4%	4.9%	0.0%	14.6%
	Sedang	Count	0	3	7	4	3	17
		% of Total	0.0%	7.3%	17.1%	9.8%	7.3%	41.5%
	Berat	Count	0	2	3	2	2	9
		% of Total	0.0%	4.9%	7.3%	4.9%	4.9%	22.0%

	% of Total	0.0%	4.9%	7.3%	4.9%	4.9%	22.0%
	Count	0	0	0	2	2	4
Ekstrem	% of Total	0.0%	0.0%	0.0%	4.9%	4.9%	9.7%
	Count	3	8	12	11	7	41
Total	% of Total	7.3%	19.5%	29.3%	26.8%	17.1%	100.0%

Correlations

		Kondisi Gigi Berjejal	Pengalaman Karies
Spearman's rho	Kondisi Gigi Berjejal	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	41
	Pengalaman Karies	Correlation Coefficient	.463
		Sig. (2-tailed)	.002
		N	41



Lampiran 9
Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI

Persiapan Alat dan Bahan



Pemeriksaan Gigi Berjejal







Pemeriksaan Karies





Dokumentasi dengan responden





**Dokumentasi dengan
pihak perwakilan
kepala sekolah**







**Lampiran 10 Lembar
Konsultasi**



LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nur Azizah Latifah Farhani
 Nama Pembimbing I : drg. Cahyo Nugroho, MDSc
 Judul Skripsi : Hubungan Kondisi Gigi Berjejal dengan Pengalaman Karies pada Siswa Remaja di SMPN 17 Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF DOSEN	PARAF MAHASIWA
1.	2 Januari 2023	Konsultasi judul	revisi judul	[Signature]	[Signature]
2.	3 Januari 2023	acc judul	lanjut bab I	[Signature]	[Signature]
3.	11 Januari 2023	Pengajuan bab I	revisi latar belakang	[Signature]	[Signature]
4.	17 Januari 2023	Revisi bab I	lanjut bab I	[Signature]	[Signature]
5.	18 Januari 2023	Pengajuan bab II	lanjut revisi I II	[Signature]	[Signature]
6.	20 Januari 2023	Revisi bab I & II	revisi	[Signature]	[Signature]
7.	9 Maret 2023	Acc bab I dan II	acc	[Signature]	[Signature]
8.	10 Maret 2023	Pengajuan bab III	revisi	[Signature]	[Signature]
9.	11 Maret 2023	Acc bab III dan PPT	acc	[Signature]	[Signature]
10.	14 Maret 2023	Acc PPT	lanjut sedang	[Signature]	[Signature]
11.	27 Mei 2023	Konsultasi bab IV	revisi bab IV	[Signature]	[Signature]
12.	29 Mei 2023	Revisi bab IV	lanjut bab V	[Signature]	[Signature]
13.	29 Mei 2023	Pengajuan bab IV V	acc, revisi V	[Signature]	[Signature]
14.	30 Mei 2023	Acc bab IV V, PPT	acc bab V, lanjut PPT	[Signature]	[Signature]
15.	31 Mei 2023	Acc PPT	lanjut sedang	[Signature]	[Signature]

Tasikmalaya, 2023
 Mengetahui,
 Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Gigi

drg Hadiyat Miko, M.Kes
 NIP. 196308171993121001

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
SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nur Azizah Latifah Farhani
 Nama Pembimbing II : Rena Setiana Primawati, S.ST., M.K.M
 Judul Skripsi : Hubungan Kondisi Gigi Berjejal dengan Pengalaman Karies pada Siswa Remaja di SMPN 17 Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF DOSEN	PARAF MAHASIWA
1.	18 Januari 2023	Pengajuan bab III	revisi tata tulis	[Signature]	[Signature]
2.	19 Januari 2023	Pengajuan revisi	can referensi	[Signature]	[Signature]
3.	20 Januari 2023	Bimbingan I-III	periksa kembali daftar	[Signature]	[Signature]
4.	13 Maret 2023	Pengajuan revisi	perbaiki gambar	[Signature]	[Signature]
5.	20-Maret-2023	Peru4 bab I-III	perbaiki kerangka	[Signature]	[Signature]
6.	21 Maret 2023	Pengajuan PPT	perbaiki tata letak	[Signature]	[Signature]
7.	22 Maret 2023	Acc PPT Lempro	acc PPT	[Signature]	[Signature]
8.	3 April 2023	Revisi hasil sidang	revisi tata tulis	[Signature]	[Signature]
9.	5 April 2023	Pengajuan kerangka	ditkud; dgn 13	[Signature]	[Signature]
10.	10 April 2023	Revisi bab III	3 acc	[Signature]	[Signature]
11.	11 April 2023	Pengajuan revisi	lanjut ke 13	[Signature]	[Signature]
12.	22 Mei 2023	Pengajuan bab IV	revisi bab IV	[Signature]	[Signature]
13.	23 Mei 2023	Peru4 bab IV V	acc bab IV V	[Signature]	[Signature]
14.	31 Mei 2023	Pengajuan PPT	acc revisi	[Signature]	[Signature]
15.	5 Juni 2023	acc PPT & bab I-V	lanjut sidang	[Signature]	[Signature]

Tasikmalaya, 2023

Mengetahui,
 Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Gigi

drg Hadiyat Miko, M.Kes
 NIP. 196308171993121001



**Lampiran 11 Jadwal
Penelitian**

JADWAL PENELITIAN

Kegiatan	Januari				Februari				Maret				Mei					Juni				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
A. Persiapan																						
1. Pengajuan Judul																						
2. Pengumpulan data survei awal	■	■																				
3. Perizinan			■																			
4. Pra Penelitian			■																			
5. Pengajuan Proposal Skripsi	■	■	■	■	■	■																
6. Perbaikan Proposal Skripsi								■	■	■	■	■										
7. Seminar Proposal Skripsi													■									
B. Pelaksanaan																						
1. Perizinan dari Poltekkes Tasikmalaya Jurusan Kesehatan Gigi														■								
2. Perizinan ke SMP Negeri 17 Tasikmalaya														■								
3. Pengisian Lembar Persetujuan Penelitian														■								
4. Pemeriksaan														■								
5. Pengumpulan Data															■	■	■	■				
6. Pengolahan Data															■	■	■	■				
7. Penyusunan Laporan Hasil Penelitian																■	■	■	■			
8. Sidang Akhir Skripsi																			■			



Lampiran 12
Lembar Revisi

TABEL REVISI
SIDANG SEMINAR HASIL

Nama: Nur Azizah Latifah Farhani

NIM: P20625219025

Prodi: D IV Terapi Gigi

Tanggal Sidang: Rabu, 7 Juni 2023

Dosen	No.	Saran Revisi	Keterangan Revisi
Penguji I: drg. Cahyo Nugroho, M.DSc	1.	- Revisi tata tulis dan isi	Telah direvisi dengan penguji II dan III
Penguji II Anang, S.Si.T., M.DSc	2	- Tata tulis 1. Perbaiki alinea jadi 1,27 cm 2. Halaman awal ubah menjadi "Oleh:" 3. Penulisan daftar isi s.d. daftar tabel 4. Hilangkan kata sambung di awal kalimat 5. Jarak antar keterangan dan tabel, gambar, bagan perbaiki 6. Tambahkan prolog sebelum kesimpulan dan saran	Tata tulis telah direvisi
Penguji III: Lina Rismayani, S.ST., M.Kes	3.	- Isi 1. Judul lebih spesifik 2. Perbaiki persentase analisis univariat gigi berjejal 3. Perbaiki rekapitulasi DMFT di lampiran 4. Tambahkan lagi dokumentasi dan beri keterangan 5. Bahas faktor penyebab karies 6. Tambahkan sumber acuan di asumsi penulis	Telah direvisi



**Lampiran 13 Daftar
Riwayat Hidup**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Nur Azizah Latifah Farhani
Tempat, Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 22 Oktober 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jalan Benda no.64 Tasikmalaya
E-mail : azizahlatifah.f@gmail.com

Riwayat Pendidikan

2007 – 2013 : SD Al Falah
2013 – 2016 : SMPN 2 Tasikmalaya
2016 – 2019 : SMAN 3 Tasikmalaya
2019 – 2023 : Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi
Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes
Kemenkes Tasikmalaya