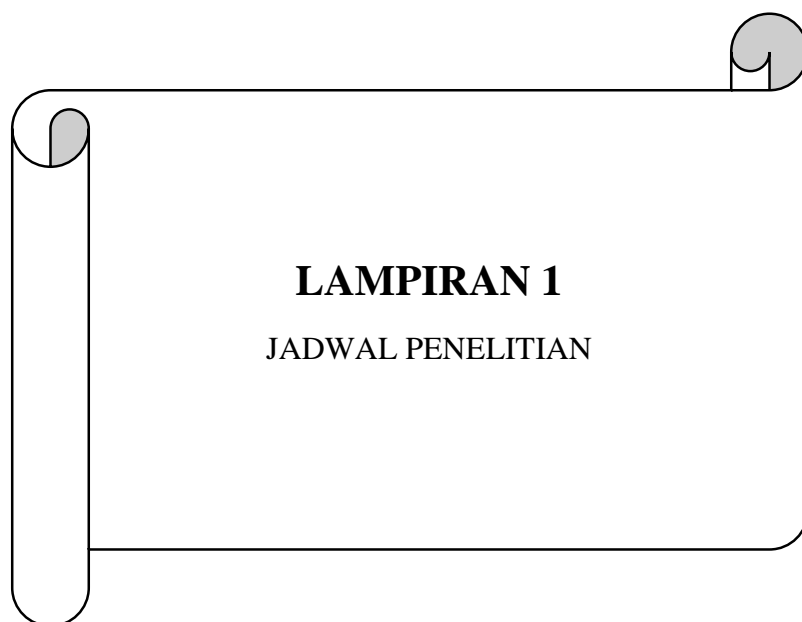


LAMPIRAN



LAMPIRAN 1

JADWAL PENELITIAN

Jadwal Penelitian

No	Nama Kegiatan	Tahun 2022				Tahun 2023																							
		Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1.	Pengajuan judul																												
2.	Penyusunan Proposal																												
3.	Pra penelitian																												
4.	Perbaikan Proposal																												
5.	Seminar Proposal																												
6.	Konsul Perbaikan Proposal																												
7.	Persiapan penelitian : 1. Perizinan 2. Persiapan alat dan bahan																												
8.	Pelaksanaan penelitian																												
9.	Pengolahan data																												
10.	Penyusunan laporan																												
11.	Sidang hasil																												



LAMPIRAN 2

SURAT IZIN 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



14 Maret 2023

Nomor : LB.02.02/11/029/ 2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak Kepala Sekolah MI Riyadlul Ulum
Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan penelitian pada siswa/i kelas III, IV dan V di MI Riyadlul Ulum Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Julita Jaya Andaria
NIM : P20625020017
Tingkat/Semester : III/VI
Judul : Gambaran Kebersihan Gigi dan Mulut dan Karies Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/i Kelas III, IV dan V MI Riyadlul Ulum Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya Tahun 2023

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

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







**YAYASAN PENDIDIKAN ISLAM RIYADLUL ULUM
MADRASAH IBTIDAIYAH (MI) RIYADLUL ULUM**

NSM : 111232780019 **TERAKREDITASI (B)** NPSN : 60710103

miru.riyadlululum@gmail.com

Jl. Air Tanjung Kp. Muncangsari Kel. Gununggede Kec. Kawalu Kota Tasikmalaya 46182

SURAT KETERANGAN

Nomor : 421.004/MI.RU/III/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala MI Riyadlul Ulum Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya, menerangkan bahwa sesungguhnya saudara:

Nama	: Julita Jaya Andaria
NIM	: P20625020017
Prodi	: D-III Kesehatan Gigi
Jurusan	: Kesehatan Gigi
Kampus	: Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Mahasiswa tersebut benar-benar melakukan penelitian di MI Riyadlul Ulum Kecamatan Kawalu, pada tanggal 16 Maret 2023. Dengan judul penelitan:

**“GAMBARAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT BESERTA KARIES GIGI MOLAR
PERTAMA PERMANEN PADA SISWA/I KELAS III, IV DAN V MI RIYADLULULUM
KECAMATAN KAWALU KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2023”**

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, agar dapat digunakan sebagai mana mestinya.

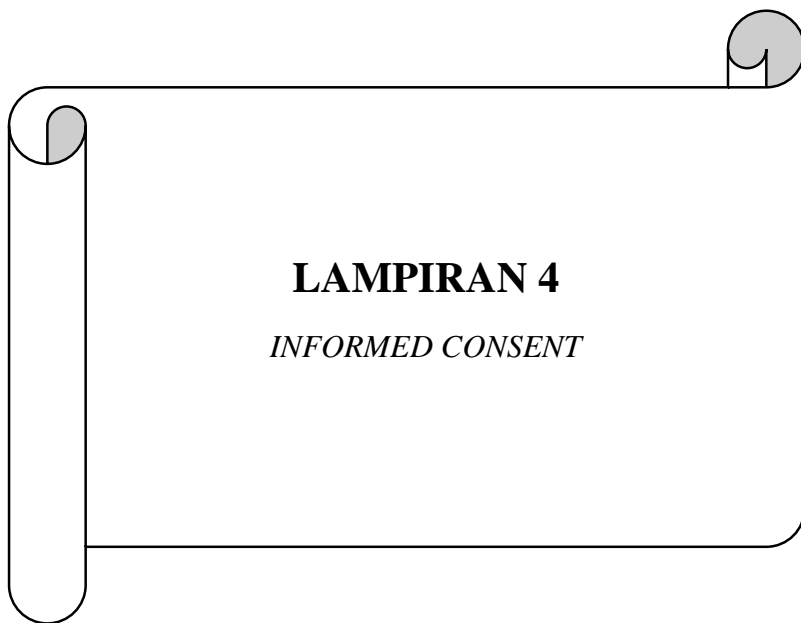
Tasikmalaya, 15 Maret 2023

Kepala MI Riyadlul Ulum

Kecamatan Kawalu



Dr Jamilatul Wahidah, S.Pd.I



LAMPIRAN 4

INFORMED CONSENT



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES 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 CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian Julita Jaya Andaria dengan judul penelitian **“Gambaran Kebersihan Gigi dan Mulut dan Karies Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/i Kelas III, IV dan V MI Riyadlul Ulum Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya Tahun 2023”**.

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya.

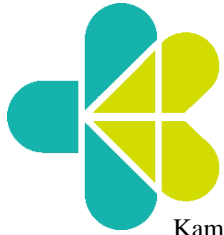
Responden

Peneliti



LAMPIRAN 5

FORMULIR PEMERIKSAAN *OHI-S* DAN
KARIES GIGI MOLAR PERTAMA
PERMANEN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES 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 STATUS
KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT (OHI-S)**

Nama :
Umur :
Alamat :
Jenis Kelamin :

Kriteria Skor Debris

Skor	Kondisi
0	Tidak ada debris atau stain
1	Plak menutupi tidak lebih dari 1/3 permukaan servikal, atau terdapat stain ekstrinsik dipermukaan yang diperiksa
2	Plak menutupi lebih dari 1/3 permukaan servikal tapi kurang dari 2/3 permukaan yang diperiksa
3	Plak menutupi lebih dari 2/3 permukaan

Debris *Index* = Jumlah Skor Debris : Jumlah Gigi yang Diperiksa

Kriteria Skor Kalkulus

Skor	Kondisi
0	Tidak ada kalkulus
1	Kalkulus supragingiva menutupi tidak lebih dari 1/3 permukaan servikal yang diperiksa
2	Kalkulus supragingiva menutupi lebih dari 1/3 tapi kurang dari 2/3 permukaan yang diperiksa, atau bercak-bercak kalkulus subgingiva di sekeliling servikal gigi
3	Kalkulus supragingiva menutupi lebih dari 2/3 permukaan atau ada kalkulus subgingiva yang kontinu di sekeliling servikal gigi

Kalkulus *Index* = Jumlah Skor Kalkulus : Jumlah Gigi yang Diperiksa

Gigi *Index*

Debris *Index*

Kalkulus *Index*

OHI-S : Debris *Index* (DI) + Kalkulus *Index* (CI)

OHI-S :

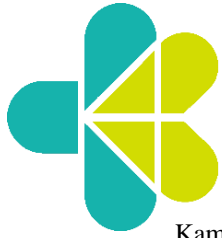
Kriteria :

*Keterangan Kriteria *OHI-S*

Baik : 0,0 – 1,2

Sedang: 1,3 – 3,0

Buruk : 3,1 – 6,0



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES 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

KARTU PEMERIKSAAN KARIES GIGI MOLAR PERTAMA PERMANEN

Nama Responden :
Kelas :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :

*	
16	26
46	36

*Keterangan;

(-) Tidak Karies

(+) Gigi Karies

Tasikmalaya,

2023

Pemeriksa

(.....)



LAMPIRAN 6

REKAPITULASI DATA HASIL PENELITIAN

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT (OHI-S) SISWA/I KELAS III, IV DAN V DI MADRASAH IBTIDAIYAH (MI) RIYADLUL ULUM KECAMATAN KAWALU KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2023

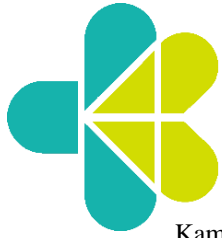
No	Nama	L/P	Umur	Kelas	DI	CI	OHI-S	Kriteria
1.	R1	L	9	III	2,8	0,5	3,3	Buruk
2.	R2	L	9	III	2,1	1,3	3,4	Buruk
3.	R3	P	9	III	2,8	0,1	2,9	Sedang
4.	R4	L	9	III	1,8	0,8	2,6	Sedang
5.	R5	P	10	III	2,7	1,5	4,2	Buruk
6.	R6	L	9	III	2,0	2,5	4,5	Buruk
7.	R7	P	10	III	1,5	0,1	1,6	Sedang
8.	R8	L	10	III	2,6	0,5	3,1	Buruk
9.	R9	L	9	III	2,5	1,6	4,1	Buruk
10.	R10	P	9	III	2,8	0,3	3,1	Buruk
11.	R11	L	10	III	1,8	0,3	2,1	Sedang
12.	R12	P	9	III	2,3	0,1	2,4	Sedang
13.	R13	L	10	IV	1,6	0,1	1,7	Sedang
14.	R14	L	10	IV	2,8	1,1	3,9	Buruk
15.	R15	P	10	IV	2,3	0,3	2,6	Sedang
16.	R16	L	10	IV	2,0	0,6	2,6	Sedang
17.	R17	P	11	V	2,3	0,8	3,1	Buruk
18.	R18	L	11	V	2,0	0,3	2,3	Sedang
19.	R19	P	11	V	1,5	0	1,5	Sedang
20.	R20	L	11	V	2,6	0,8	3,4	Buruk
21.	R21	L	11	V	2,1	0,5	2,6	Sedang
22.	R22	L	11	V	2,0	0	2,0	Sedang
23.	R23	P	11	V	2,3	1,1	3,4	Buruk
24.	R24	L	11	V	2,3	0,3	2,6	Sedang
25.	R25	L	12	V	1,6	0	1,6	Sedang
26.	R26	L	12	V	2,3	1,1	3,4	Buruk
27.	R27	L	11	V	1,8	0,3	2,1	Sedang
28.	R28	P	11	V	2,3	0,1	2,4	Sedang
29.	R29	P	12	V	2,4	0,8	3,2	Buruk
30.	R30	L	11	V	1,5	0,3	1,8	Sedang
31.	R31	L	11	V	2,3	0,6	2,9	Sedang
32.	R32	P	11	V	2,1	0,1	2,2	Sedang
33.	R33	L	12	V	2,2	0	2,2	Sedang
34.	R34	L	11	V	3,0	0	3,0	Sedang
35.	R35	P	12	V	1,3	0,3	1,6	Sedang
Jumlah					76,3	19,1	95,4	
Rata-rata					2,18	0,54	2,72	Sedang

**REKAPITULASI HASIL PENELITIAN KARIES GIGI MOLAR PERTAMA
PERMANEN SISWA/I KELAS III, IV DAN V DI MADRASAH IBTIDAIYAH (MI)
RIYADLUL ULUM KECAMATAN KAWALU KOTA TASIKMALAYA TAHUN
2023**

No	Nama	L/P	Umur	Kelas	Kerusakan Gigi				Total
					Elemen Gigi				
					16	26	36	46	
1.	R1	L	9	III	-	-	-	+	1
2.	R2	L	9	III	-	+	-	+	2
3.	R3	P	9	III	-	-	-	-	0
4.	R4	L	9	III	+	+	+	+	4
5.	R5	P	10	III	+	-	+	+	3
6.	R6	L	9	III	+	+	+	+	4
7.	R7	P	10	III	-	-	+	-	1
8.	R8	L	10	III	-	-	+	+	2
9.	R9	L	9	III	-	+	+	+	3
10.	R10	P	9	III	-	-	+	+	2
11.	R11	L	10	III	+	+	+	+	4
12.	R12	P	9	III	-	-	+	+	2
13.	R13	L	10	IV	-	-	-	+	1
14.	R14	L	10	IV	-	-	+	+	2
15.	R15	P	10	IV	+	-	+	+	3
16.	R16	L	10	IV	-	-	+	+	2
17.	R17	P	11	V	-	-	-	+	1
18.	R18	L	11	V	+	-	+	+	3
19.	R19	P	11	V	-	-	-	+	1
20.	R20	L	11	V	+	-	+	+	3
21.	R21	L	11	V	+	+	+	+	4
22.	R22	L	11	V	+	-	-	+	2
23.	R23	P	11	V	-	-	-	+	1
24.	R24	L	11	V	-	+	-	+	2
25.	R25	L	12	V	-	-	-	+	1
26.	R26	L	12	V	+	-	+	+	3
27.	R27	L	11	V	-	-	+	+	2
28.	R28	P	11	V	-	-	-	+	1
29.	R29	P	12	V	+	-	+	+	3
30.	R30	L	11	V	-	-	-	-	0
31.	R31	L	11	V	-	-	+	+	2
32.	R32	P	11	V	+	+	+	+	4
33.	R33	L	12	V	-	+	+	+	3
34.	R34	L	11	V	+	+	+	+	4
35.	R35	P	12	V	+	+	+	+	4
Jumlah					14	11	23	32	80



LAMPIRAN 7
LEMBAR KONSULTASI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES 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 : Julita Jaya Andaria
Nama Pembimbing I : Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc
**Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Kebersihan Gigi dan Mulut dan Karies
Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/I Kelas III, IV dan V MI Riyadlul
Ulum Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya Tahun 2023**

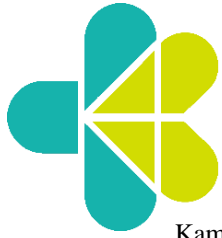
NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	26 Desember 2022	Pengajuan judul	ACC judul Memberi pengarahan tentang cara membuat KTI dan membuat kerangka proposal KTI	
2.	12 Januari 2023	Pengajuan BAB I	Revisian pada latar belakang harus saling berkaitan antara paragraf 1 dengan yang lainnya, memperbaiki susunan kalimat dilatar belakang	
3.	18 Januari 2023	Pengajuan BAB I-III	Penambahan sub BAB pada BAB II, revision pada kerangka konsep dan sampel	
4.	25 Januari 2023	Revisian BAB I, II, III	Tata tulis cek kembali	
5.	26 Januari 2023	Konsultasi populasi dan sampel	Teknik pengambilan sampel di ganti jadi <i>total sampling</i>	
6.	27 Januari 2023	Bimbingan Proposal	Lanjut buat PPT untuk sempro, membuat ppt dengan singkat, padat dan jelas	
7.	27 Maret 2023	Pengajuan BAB IV	Revisian pada hasil dan pembahasan Pergantian sub bab	
8.	31 Maret 2023	Revisian BAB IV	Format penulisan tabel distribusi frekuensi dan penulisan penjelasan di bawah tabel di samakan	
9.	5 Maret 2023	Revisian BAB IV	Dibagian pembahasan dijelaskan faktor yang menyebabkan kebersihan gigi dan mulut buruk serta faktor terjadinya karies pada gigi molar pertama permanen	
10.	5 April 2023	Pengajuan BAB V	Revisi pada saran	

11.	11 April 2023	Bimbingan KTI BABI, II, III, IV dan V	Lanjutkan membuat PPT, membuat ppt dengan singkat, padat dan jelas	
12.	12 April 2023	Bimbingan KTI BABI, II, III, IV dan V	Lanjutkan Sidang KTI	

Tasikmalaya, 20 Mei 2023
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kesehatan Gigi



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



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES 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 : Julita Jaya Andaria
Nama Pembimbing II : Drg Tritania Ambarwati, M.Kes
**Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Kebersihan Gigi dan Mulut dan Karies
Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/I Kelas III, IV dan V MI Riyadlul
Ulum Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya Tahun 2023**

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	18 Januari 2023	Pengajuan BAB I, II, III	Perbaiki ukuran tulisan di dalam tabel, perbaiki tata tulis di awal paragraf, perbaiki ukuran gambar	
2.	25 Januari 2023	Revisian BAB I, II, III	Perbaiki jarak antar paragraf, perbaiki daftar isi	
3.	26 Januari 2023	Revisian BAB I, II, III	Lengkapi dapus, lengkapi lampiran, pengambilan sampel di ganti aja dengan <i>total sampling</i> dengan persetujuan pembimbing 1	
4.	28 Januari 2023	Revisian BAB I, II, III	Lanjut sempro	
5.	9 Maret 2023	Revisian sempro	Lengkapi alat dan bahan	
6.	13 Maret 2023	Revisian sempro	Perbaiki daftar isi	
7.	14 Maret	Revisian sempro	Lanjut Penelitian dan penyusunan BAB I-V	
8.	10 April 2023	Pengajuan BAB I-V	Perbaiki tata tulis dan penulisan nomor	
9.	11 April 2023	Revisi BAB I-V	Perbaiki kesimpulan	
10.	12 April 2023	Revisi BAB I-V	Perbaiki kata yang harus di garis miring dan perbaiki nomor halaman	
11.	13 April 2023	Revisi BAB I-V	Perbaiki tata tulis	
12.	14 April 2023	Revisi BAB I-V	Lanjut Sidang	

Tasikmalaya, 20 Mei 2023
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kesehatan Gigi

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



LAMPIRAN 8

DOKUMENTASI PENELITIAN

Papan Nama MI Riyadlul Ulum Kecamatan Kawalu Kota Tasikmalaya



Alat dan Bahan



Pemeriksaan Kebersihan Gigi dan Mulut (*OHI-S*)



Pemeriksaan Kebersihan Gigi dan Mulut (*OHI-S*)



Pemeriksaan Karies Gigi Molar Pertama Permanen

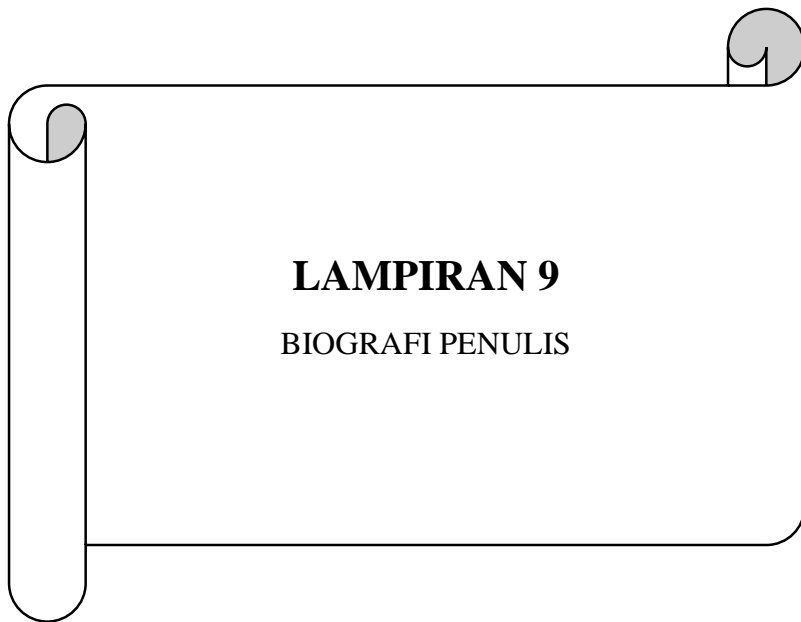


Pemeriksaan Karies Gigi Molar Pertama Permanen



Pemberian Hadiah Kepada Responden





LAMPIRAN 9
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



A. IDENTITAS

Nama Lengkap : Julita Jaya Andaria
Tempat, Tanggal Lahir : Brebes, 12 Juli 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Status : Mahasiswa
Alamat : Desa Banjaran RT 04/RW 03, Kecamatan Salem Kabupaten Brebes

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD Negeri Banjaran 3 : 2008-2014
2. SMP Negeri 1 Salem : 2014-2017
3. SMA Negeri 1 Salem : 2017-2020
4. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya : 2020-2023