



LAMPIRAN



Lampiran
Surat Izin Pra Penelitian
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



15 Desember 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/343/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth
Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin penelitian pada ibu hamil di Puskesmas Kersanagara.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Dinda Dewi Zakiyah
NIM : P20625220007
Tingkat/Semester : IV/ VIII
Judul : Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Ibu Hamil Tentang
Pertumbuhan Gigi di Puskesmas Kersanagara.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

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





PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
JPTD PUSKESMAS KERSANAGARA

Jl. Kotabaru Kelurahan Kersanagara Kecamatan CibeureumTlp.- Fax-
Email : pkmkersanagara@gmail.com
TASIKMALAYA

Kode Pos 46196

Tasikmalaya, 15 Desember 2023

Nomor : 445.4/504/PKM-
KRS/XII/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Pra
Penelitian dan Pengumpulan
Data

Yth. Kepada
Dekan Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes
Kemenkes Tasikmalaya
Di-
Tasikmalaya

Dengan hormat,

Dasar : surat dari Dekan Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya nomor LB.02.02/F.XXVI.15/343/ 2023 tanggal 15 Desember 2023 perihal permohonan ijin penelitian dan pengumpulan data. Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara :

Nama : M. Ginanjar, S.Kep. Ners
NIP : 19681126 198902 1 001
Pnagkat / Gol : Pembina TK I / IV B
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara

Dengan ini memberikan ijin kepada :

Nama : Dinda Dewi Zakiyah
NIM : P2.06.25.2.20.007
Program/Tk/Smt : Sarjana Terapan Terapi Gigi

Untuk melaksanakan studi penelitian dan pengumpulan data dalam rangka penyelesaian skripsi dengan judul penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG PERTUMBUHAN GIGI.

Demikian surat izin ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara

M. Ginanjar, S.Kep., Ners
NIP. 19681126 198902 1 001



PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
JPTD PUSKESMAS KERSANAGARA

Jl. Kotabaru Kelurahan Kersanagara Kecamatan CibeureumTlp.- Fax-
Email : pkmkersanagara@gmail.com
TASIKMALAYA

Kode Pos 46196

SURAT KETERANGAN

Nomor : 445.4/504/PKM-KRS/XII/2023

Yang bertandatangan di bawah ini, Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara :

Nama : M. Ginanjar, S.Kep. Ners
NIP : 19681126 198902 1 001
Pangkat / Gol : Pembina TK I / IV B
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara

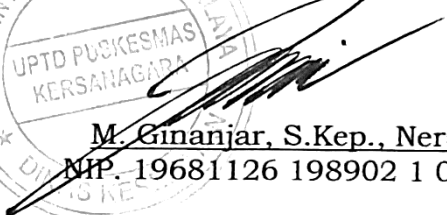
Dengan ini menerangkan bahwa :

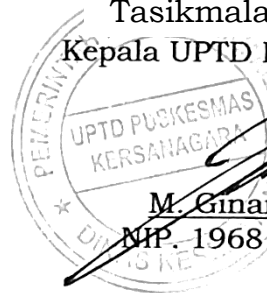
Nama : Dinda Dewi Zakiyah
NIM : P2.06.25.2.20.007
Program/Tk/Smt : Sarjana Terapan Terapi Gigi

telah diterima di UPTD Puskesmas Kersanagara tanggal 16 Desember 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 16 Desember 2023
Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara


M. Ginanjar, S.Kep., Ners
NIP. 19681126 198902 1 001





**Lampiran
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 MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Dengan ini menyetujui/tidak menyetujui jika ibu dijadikan sebagai responden dalam penelitian yang berjudul Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Dengan Pertumbuhan Gigi Di Puskesmas Kersanagara.

Demikian surat izin ini saya buat, atas bantuan dan kerja sama Ibu, saya mengucapkan terimakasih.

Tasikmalaya, 20...

Responden

(.....)

Catatan :

- Coret yang tidak perlu



Lampiran
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
SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Dinda Dewi Zakiyah
Nama Pembimbing I : Tita Kartika Dewi, S.Si.T.,M.Kes
**Judul Proposal Skripsi : HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN SIKAP IBU HAMIL
TENTANG PERTUMBUHAN GIGI DI PUSKESMAS KERSANAGARA**

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	08 November 2023	Konsultasi Judul	Menetapkan Judul namun sasaran penelitian belum ditetapkan	
2.	13 November 2023	Konsultasi Judul	Menetapkan Judul	
3.	19 Desember 2023	Pengajuan BAB I&III	Masalah harus mengerucut, menambahkan materi dan perbaiki tata tulis	
4.	04 Januari 2024	Konsultasi BAB III	Perbaiki populasi dan sampel	
5.	05 Januari 2024	Pengajuan Revisi BAB I, II & III	Perbaiki yang belum lengkap	
6.	09 Januari 2024	Pengajuan Revisi BAB III dan <i>Power Point</i>	Perbaiki ketentuan ukuran <i>font</i> dan tata letak	
7.	16 Januari 2024	Pengajuan Revisi BAB I, II, & III dan <i>Power Point</i>	ACC Proposal Skripsi dan <i>Power Point</i>	
8.	25 April 2024	Konsultasi BAB IV	Pembahasan jurnal yang mendukung penelitian yang dilakukan sebelumnya	
9.	26 April 2024	Pengajuan BAB IV&V	Perbaiki BAB IV	
10.	29 April 2024	Pengajuan revisi BAB IV&V	Perbaiki BAB V	
11.	02 Mei 2024	Pengajuan revisi BAB IV&V	Acc BAB IV&V	
12.	03 Mei 2024	Konsultasi PPT	ACC PPT	

Tasikmalaya, Mei 2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-IV Terapis 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 : Dinda Dewi Zakiyah
Nama Pembimbing I : Winda Fratiwi, S.ST.,M.M.Kes
**Judul Proposal Skripsi : HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN SIKAP IBU HAMIL
TENTANG PERTUMBUHAN GIGI DI PUSKESMAS KERSANAGARA**

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	08 November 2023	Konsultasi Judul	Menetapkan Judul namun sasaran penelitian belum ditetapkan	
2.	13 November 2023	Konsultasi Judul	Menetapkan Judul	
3.	19 Desember 2023	Pengajuan BAB I&III	Perbaiki tata tulis	
4.	29 Desember 2023	Pengajuan revisi BAB I&III	Perbaiki yang belum lengkap	
5.	05 Januari 2024	Pengajuan revisi bab II	Perbaiki ketentuan ukuran <i>font</i> dan tata letak	
6.	09 Januari 2024	Pengajuan revisi BAB III	ACC BAB 1&3	
7.	16 Januari 2024	Konsultasi ppt	Acc PPT	
8.	25 April 2024	Konsultasi Bab IV	Pembahasan mengenai SPSS	
9.	26 April 2024	Pengajuan BAB IV&V	Perbaiki tata tulis	
10.	29 April 2024	Revisi bab IV&V	ACC BAB IV&V	
11.	02 Mei 2024	Pengajuan PPT	Perbaiki judul ppt	
12.	03 Mei 2024	Revisi PPT	ACC PPT	

Tasikmalaya, Mei 2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-IV Terapis Gigi

drg. Hadiyat Miko, M.Kes
NIP. 196308171993121001



Lampiran
Jadwal 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



Jadwal penelitian

Kegiatan	Bulan																			
	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
A. Persiapan																				
1. Seminar Proposal Skripsi																				
2. Persiapan Alat Bahan																				
3. Perizinan																				
B. Pelaksanaan Kegiatan																				
1. Pengisian kuesioner																				
2. Pengolahan Data																				
3. Pembuatan Laporan																				
4. Siding Skripsi																				



Lampiran
Alat Ukur 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 PENGETAHUAN IBU DENGAN PERTUMBUHAN GIGI

Nama :

Umur :

Alamat :

Umur Kehamilan :

Petunjuk pengisian :

Jawablah pertanyaan ini dengan memilih salah satu jawaban yang dianggap paling benar dengan cara menyilangkan (x)

1. Berapa usia gigi susu mulai dibentuk ketika bayi dalam kandungan?
 - a. 1,5-2 bulan
 - b. 3,5-4 bulan
 - c. 4,5-5 bulan
 - d. 5,5-6 bulan
2. Berapa usia benih gigi dewasa atau gigi tetap mulai dibentuk ketika bayi dalam kandungan?
 - a. 9-10bulan
 - b. 5-6 bulan
 - c. 8-9 bulan
 - d. 7-8 bulan
3. Apa tanda lokal saat gigi susu akan erupsi/tumbuh?
 - a. Air liur meningkat
 - b. Anak suka menggigit-gigit jari atau benda
 - c. Gusi gatal dan bengkak
 - d. Gusi berdarah
4. Berapa jumlah gigi susu yang lengkap pada anak?
 - a. 15
 - b. 20
 - c. 25

- d. 27
5. Berapa usia gigi susu pada anak, pertama kali muncul?
 - a. 9 bulan
 - b. 7 bulan
 - c. 8 bulan
 - d. 6 bulan
 6. Apa fungsi dari gigi geraham susu pada anak?
 - a. Menyobek makanan
 - b. Mengunyah atau menggiling
 - c. Memotong makanan
 - d. Membantu pelafalan huruf saat anak bicara
 7. Kapan waktu terbaik anak pertama kali dibawa ke dokter gigi untuk pemeriksaan gigi dan mulut?
 - a. Setelah gigi susu pertama anak tumbuh
 - b. Setelah terdapat kerusakan pada gigi
 - c. Setelah gigi susu digantikan oleh gigi permanen
 - d. Pada saat anak merasa giginya sakit
 8. Berapa usia gigi susu pertamakali digantikan oleh gigi permanen?
 - a. Usia 3-4 tahun
 - b. Usia 6-7 tahun
 - c. Usia 7-8 tahun
 - d. Usia 8-9 tahun
 9. Berapa jumlah gigi permanen yang lengkap pada anak?
 - a. 33
 - b. 36
 - c. 32
 - d. 30
 10. Apa yang terjadi bila anak kehilangan gigi susu sebelum waktunya lepas akibat berlubang, terjatuh atau terbentur?
 - a. Gigi permanen akan langsung tumbuh
 - b. Gigi permanen akan tumbuh berantakan

- c. Tidak terjadi apa-apa pada gigi permanen anak
 - d. Gigi susu dapat dipertahankan
11. Apa dampak yang terjadi dari banyaknya gigi susu yang berlubang terhadap gigi permanennya?
- a. Dapat meningkatkan resiko gigi permanennya ikut berlubang
 - b. Tidak ada hubungannya gigi susu yang berlubang dengan gigi permanennya
 - c. Gigi akan tetap sehat
 - d. Tidak tahu
12. Kapan gigi susu lengkap diganti oleh gigi permanen?
- a. 10 tahun
 - b. 11 tahun
 - c. 12 tahun
 - d. 12,5 tahun
13. Apa dampak bagi pertumbuhan benih gigi anak apabila kesehatan gigi ibu buruk pada masa kehamilan?
- a. Gigi mudah keropos
 - b. Gigi sensitive
 - c. Gigi berjejal
 - d. Gigi berlebih
14. Apa faktor yang mempengaruhi pertumbuhan benih gigi bayi dalam kandungan?
- a. Mengonsumsi vitamin D secara cukup
 - b. mengonsumsi kalsium secara cukup
 - c. Menjaga gizi makanan
 - d. Semua jawaban benar
15. Manakah gigi susu yang pertama kali digantikan oleh gigi permanen yaitu gigi?
- a. Gigi geraham besar
 - b. Gigi seri
 - c. Gigi taring

- d. Gigi graham kecil
16. Manakah gigi susu yang pertama kali tumbuh?
- a. Gigi seri tengah atas
 - b. Gigi taring
 - c. Gigi graham besar
 - d. Gigi seri tengah bawah
17. Berapa usia gigi susu pada anak tumbuh dengan lengkap?
- a. 5 tahun
 - b. 3 tahun
 - c. 4 tahun
 - d. 1 tahun
18. Bagaimana cara memelihara kebersihan rongga mulut pada anak yang belum mempunyai gigi?
- a. Mengosok gigi
 - b. Gunakan kasa yang sudah dibasahi air
 - c. Tidak usah di bersihkan
 - d. Cukup minum air putih saja
19. Apa yang dimaksud dengan kebersihan gigi dan mulut?
- a. Keadaan gigi yang terbebas dari kotoran dan sisa makanan
 - b. Gigi yang putih
 - c. Gigi yang tidak pernah sakit
 - d. Keadaan gigi yang terbebas dari bau mulut
20. Bagaimana cara memelihara kebersihan gigi dan mulut bagi anak yang baru tumbuh gigi?
- a. Cukup dengan kumur air putih
 - b. Tidak usah di bersihkan
 - c. Menggosok gigi
 - d. Gunakan kasa yang sudah dibasahi air

(Wardani, 2021)

KUNCI JAWABAN KUESIONER PENGETAHUAN

1. A
2. C
3. A
4. B
5. D
6. B
7. A
8. B
9. C
10. B
11. A
12. C
13. A
14. D
15. B
16. D
17. B
18. B
19. A
20. C



**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 SIKAP IBU DENGAN PERTUMBUHAN GIGI

Nama :

Umur :

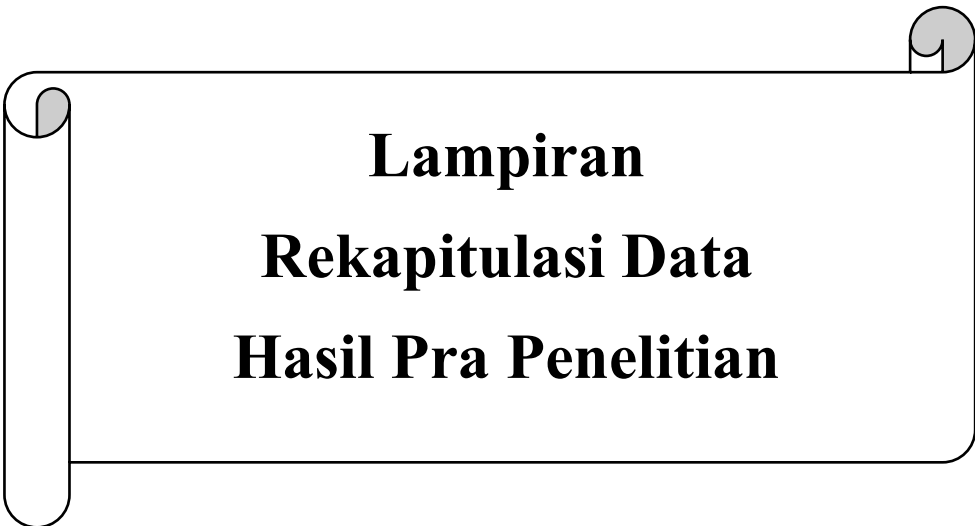
Alamat :

Umur Kehamilan :

No	Pernyataan	Sangat Setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
1.	Pembersihan gusi anak yang belum bergigi setelah minum susu formula diperlukan					
2.	Pemberian susu botol dimalam hari sampai anak tertidur merupakan hal yang biasa					
3.	Fungsi gigi susu dengan gigi permanen sama pentingnya					
4.	Konsultasi ke dokter gigi sebagai upaya pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut anak diperlukan					
5.	Gigi susu yang berlubang pada anak dapat dirawat					
6.	Pemeriksaan ke dokter gigi diperlukan bila anak mengeluh sakit gigi yang tidak tertahankan					
7.	Gigi susu yang berlubang sebaiknya segera dicabut agar gigi permanennya lebih sehat					
8.	Gigi susu yang berlubang pada anak tidak perlu dilakukan perawatan					
9.	Semua gigi susu akan tanggal dan digantikan oleh gigi permanen					
10.	Asupan nutrisi pada ibu hamil merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi pertumbuhan benih gigi pada anak					
11.	Ibu hamil perlu memeriksa Kesehatan gigi dan mulut ke dokter gigi					

12.	Pertumbuhan benih gigi anak dimulai sejak dalam kandungan					
13.	Mengonsumsi kalsium yang cukup pada ibu hamil mempengaruhi pertumbuhan benih gigi yang baik bagi anak dalam kandungan					
14.	Mengonsumsi sayur dan buah yang bergizi tidak terlalu penting untuk kesehatan gigi					
15.	Akibat tidak memelihara kesehatan gigi dan mulut dapat menyebabkan gigi berlubang					
16.	Pembersihan gigi anak yang baru tumbuh setelah minum susu diperlukan					
17.	Kesehatan gigi tidak mempengaruhi pertumbuhan pada gigi					
18.	Kesehatan gigi ibu hamil yang buruk dapat mempengaruhi kesehatan gigi dan mulut anak yang akan dilahirkan					
19.	Gigi tetap yang berlubang dibiarkan saja karena akan ada gigi penggantinya					
20.	Ibu memiliki peranan penting dalam pertumbuhan dan perkembangan gigi anak					

(Wardani, 2021)



Lampiran
Rekapitulasi Data
Hasil Pra 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



REKAPITULASI DATA HASIL PRA PENELITIAN

No	Nama	Umur	Tingkat Pengetahuan
1.	Responden 1	32 Tahun	Kurang
2.	Responden 2	28 Tahun	Cukup
3.	Responden 3	29 Tahun	Kurang
4.	Responden 4	24 Tahun	Kurang
5.	Responden 5	27 Tahun	Baik
6.	Responden 6	19 Tahun	Kurang
7.	Responden 7	23 Tahun	Cukup
8.	Responden 8	31 Tahun	Kurang
9.	Responden 9	23 Tahun	Kurang
10.	Responden 10	28 Tahun	Cukup
11.	Responden 11	26 Tahun	Kurang



Lampiran
Surat Izin Penelitian dan
Surat Balasan 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



15 Februari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/050/ 2024
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth
Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin penelitian pada ibu hamil di Puskesmas Kersanagara.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Dinda Dewi Zakiyah
NIM : P20625220007
Tingkat/Semester : IV/ VIII
Judul : Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Ibu Hamil Tentang
Pertumbuhan Gigi di Puskesmas Kersanagara.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

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





PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
JPTD PUSKESMAS KERSANAGARA

Jl. Kotabaru Kelurahan Kersanagara Kecamatan CibeureumTlp.- Fax-
Email : pkmkersanagara@gmail.com
TASIKMALAYA

Kode Pos 46196

Tasikmalaya, 15 Februari 2024

Nomor : 445.4/015/PKM-KRS/II/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengumpulan Data

Kepada
Yth. Dekan Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes
Kemenkes Tasikmalaya
Di-
Tasikmalaya

Dengan hormat,

Dasar : surat dari Dekan Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya nomor LB.02.02/F.XXVI.15/050/ 2024 tanggal 15 Februari 2024 perihal permohonan izin penelitian dan pengumpulan data. Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara :

Nama : M. Ginanjar, S.Kep. Ners
NIP : 19681126 198902 1 001
Pnagkat / Gol : Pembina TK I / IV B
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara

Dengan ini memberikan ijin kepada :

Nama : Dinda Dewi Zakiyah
NIM : P2.06.25.2.20.007
Program/Tk/Smt : Sarjana Terapan Terapi Gigi

Untuk melaksanakan studi penelitian dan pengumpulan data dalam rangka penyelesaian skripsi dengan judul penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG PERTUMBUHAN GIGI.

Demikian surat izin ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara

M. Ginanjar, S.Kep., Ners
NIP. 19681126 198902 1 001



PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
JPTD PUSKESMAS KERSANAGARA

Jl. Kotabaru Kelurahan Kersanagara Kecamatan CibeureumTlp.- Fax-
Email : pkmkersanagara@gmail.com
TASIKMALAYA

Kode Pos 46196

SURAT KETERANGAN

Nomor : 445.4/015/PKM-KRS/II/2024

Yang bertandatangan di bawah ini, Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara :

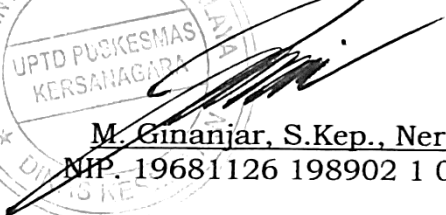
Nama : M. Ginanjar, S.Kep. Ners
NIP : 19681126 198902 1 001
Pangkat / Gol : Pembina TK I / IV B
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Dinda Dewi Zakiyah
NIM : P2.06.25.2.20.007
Program/Tk/Smt : Sarjana Terapan Terapi Gigi

telah diterima di UPTD Puskesmas Kersanagara tanggal 15 Februari 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 15 Februari 2024
Kepala UPTD Puskesmas Kersanagara

M. Ginanjar, S.Kep., Ners
NIP. 19681126 198902 1 001



Lampiran
Rekapitulasi Hasil Penelitian

Hasil rekapitulasi tingkat pengetahuan

No	Responden	Umur	Umur kehamilan	Jumlah Soal Benar	Persentase	Kategori
1	R1	32	Trimester I	15	75%	Cukup
2	R2	30	Trimester III	12	60%	Cukup
3	R3	25	Trimester III	10	50%	Kurang
4	R4	30	Trimester II	5	25%	Kurang
5	R5	25	Trimester I	9	45%	Kurang
6	R6	22	Trimester I	5	25%	Kurang
7	R7	29	Trimester II	12	60%	Cukup
8	R8	24	Trimester II	4	20%	Kurang
9	R9	37	Trimester III	3	15%	Kurang
10	R10	40	Trimester III	5	25%	Kurang
11	R11	32	Trimester III	9	45%	Kurang
12	R12	28	Trimester II	10	50%	Kurang
13	R13	29	Trimester II	4	20%	Kurang
14	R14	24	Trimester III	5	25%	Kurang
15	R15	27	Trimester II	12	60%	Cukup
16	R16	19	Trimester III	4	20%	Kurang
17	R17	23	Trimester II	13	65%	Cukup
18	R18	31	Trimester I	11	55%	Kurang
19	R19	23	Trimester III	5	25%	Kurang
20	R20	28	Trimester III	13	65%	Cukup
21	R21	26	Trimester III	12	60%	Cukup
22	R22	34	Trimester II	10	50%	Kurang
23	R23	26	Trimester I	11	55%	Kurang
24	R24	20	Trimester I	7	35%	Kurang
25	R25	33	Trimester II	12	60%	Cukup
26	R26	38	Trimester III	9	45%	Kurang
27	R27	23	Trimester I	7	35%	Kurang
28	R28	35	Trimester III	15	75%	Cukup
29	R29	25	Trimester II	12	60%	Cukup
30	R30	21	Trimester I	11	55%	Kurang
31	R31	29	Trimester II	13	65%	Cukup
32	R32	28	Trimester III	9	45%	Kurang
33	R33	22	Trimester III	13	65%	Cukup
34	R34	36	Trimester III	14	70%	Cukup
35	R35	24	Trimester I	6	30%	Kurang
36	R36	22	Trimester I	10	50%	Kurang
37	R37	26	Trimester II	15	75%	Cukup
38	R38	32	Trimester II	8	40%	Kurang
39	R39	35	Trimester III	13	65%	Cukup
40	R40	27	Trimester II	15	75%	Cukup
RATA RATA				9.7	49%	Kurang

Hasil rekapitulasi tingkat sikap

No	Nama Responden	Umur	Umur kehamilan	Jumlah	Kategori
1	R1	32	Trimester I	69	Sedang
2	R2	30	Trimester III	66	Sedang
3	R3	25	Trimester III	61	Sedang
4	R4	30	Trimester II	58	Sedang
5	R5	25	Trimester I	62	Sedang
6	R6	22	Trimester I	33	Kurang
7	R7	29	Trimester II	65	Sedang
8	R8	24	Trimester II	33	Kurang
9	R9	37	Trimester III	33	Kurang
10	R10	40	Trimester III	54	Sedang
11	R11	32	Trimester III	59	Sedang
12	R12	28	Trimester II	62	Sedang
13	R13	29	Trimester II	32	Kurang
14	R14	24	Trimester III	33	Kurang
15	R15	27	Trimester II	65	Sedang
16	R16	19	Trimester III	32	Kurang
17	R17	23	Trimester II	66	Sedang
18	R18	31	Trimester I	61	Sedang
19	R19	23	Trimester III	33	Kurang
20	R20	28	Trimester III	59	Sedang
21	R21	26	Trimester III	58	Sedang
22	R22	34	Trimester II	59	Sedang
23	R23	26	Trimester I	56	Sedang
24	R24	20	Trimester I	33	Kurang
25	R25	33	Trimester II	56	Sedang
26	R26	38	Trimester III	33	Kurang
27	R27	23	Trimester I	33	Kurang
28	R28	35	Trimester III	67	Sedang
29	R29	25	Trimester II	55	Sedang
30	R30	21	Trimester I	33	Kurang
31	R31	29	Trimester II	61	Sedang
32	R32	28	Trimester III	64	Sedang
33	R33	22	Trimester III	59	Sedang
34	R34	36	Trimester III	66	Sedang
35	R35	24	Trimester I	33	Kurang
36	R36	22	Trimester I	33	Kurang
37	R37	26	Trimester II	63	Sedang
38	R38	32	Trimester II	33	Kurang
39	R39	35	Trimester III	65	Sedang
40	R40	27	Trimester II	62	Sedang
RATA-RATA				51,775	Sedang



Lampiran
Hasil Uji *SPSS*

Distribusi frekuensi pengetahuan

Kriteria Tingkat Pengetahuan	Σ (fn)	Persentase (%)
Baik (76-100%)	0	0%
Cukup (56-75%)	16	40%
Kurang (0-55%)	24	60%
Total	40	100%

Distribusi frekuensi sikap

Kriteria Tingkat Pengetahuan	Σ (fn)	Persentase (%)
Baik (76-100%)	0	0%
Cukup (56-75%)	14	35%
Kurang (0-55%)	26	65%
Total	40	100%

Sajiain analisis data interfensial

Correlations			Pengetahuan	Sikap
Spearman's rho	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.599**
		Sig. (2-tailed)	.	0.000
		N	40	40
	Sikap	Correlation Coefficient	.599**	1.000
		Sig. (2-tailed)	0.000	.
		N	40	40

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Lampiran
Dokumentasi 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



Gambar	Keterangan
	Lokasi Pra Penelitian Puskesmas Kersanagara
	Pengisian Kuesioner



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



Menjelaskan isi pertanyaan
dan pernyataan yang sudah
dikerjakan oleh responden



Lampiran
Biografi Penulis

Biografi Penulis

Dinda Dewi Zakiyah, Lahir di Tasikmalaya, 13 April 2001. Anak ke 2 dari pasangan bapak H. Jojon dan Ibu Hj. Reni. Bertempat di Kp. Sukarame, Des. Sukawangun, Kec. Karangnunggal, Kab. Tasikmalaya



Riwayat Pendidikan

1. Tk Bhakti Andika : 2008-2009
2. SD Negeri Sukarame : 2009-2014
3. SMP Terpadu Al-Amin : 2014-2017
4. MA Al-Amin : 2017- 2020