

LAMPIRAN 1
SURAT 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



Nomor : LB.02.02/11/394/ 2022
Lampiran : -
Hal : Permohonan Permintaan Data Awal

26 Januari 2022

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Sekolah SDN 6 Pangandaran
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswi Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2021/2022, untuk permintaan izin pengambilan data awal pada Siswa-siswi kelas IV, V dan orangtua.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan untuk pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah pada tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Abdul Muiz Hidayatulloh
NIM : P2.06.25.0.19.001
Tingkat/Semester : III (Tigas) / VI (Enam)
Judul Penelitian : Gambaran Persepsi Orang Tua Tentang Kesehatan Gigi Dan Mulut Dengan Pengalaman Karies Pada Anak Nelayan Di Sdn 6 Pangandaran Tahun 2022

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

Ketua Jurusan
Keperawatan Gigi

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

LAMPIRAN 2
KUESIONER PERSEPSI



**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 Kesehatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



KUESIONER PENELITIAN PERSEPSI

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Jenis Kelamin :
3. Usia :
4. Alamat :
5. Pendidikan :
 1. Tidak Sekolah
 2. Tidak Tamat SD
 3. Tamat SD
 4. Tamat SMP/Sederajat
 5. Tamat SMA/Sederajat
 6. Perguruan Tinggi
6. Pekerjaan :
7. No. Telepon :
8. Nama anak :
9. Kelas :
10. Usia anak :



**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 Kesehatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**Berilah jawaban pernyataan berikut sesuai dengan pendapat
Anda dengan cara memberi tanda SILANG (×) pada kolom yang
Tersedia, dengan Keterangan :**

- SS = Sangat Setuju
- S = Setuju
- TS = Tidak Setuju
- STS = Sangat Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1.	Kesehatan gigi dan mulut adalah hal yang penting untuk pertumbuhan gigi anak				
2.	Menurut saya jenis makanan yang dapat merusak gigi anak yaitu makanan yang mengandung gula dan lengket				
3.	Saya sering membimbing anak untuk menggosok gigi ketika sebelum tidur				
4.	Pentingnya kesehatan gigi dan mulut adalah untuk estetika				
5.	Kesehatan gigi dan mulut tidak penting untuk kesehatan secara umum				
6.	Menurut saya sikat gigi sebaiknya digunakan perorangan				
7.	Menurut saya menyikat gigi dilakukan dua kali/hari				
8.	Menurut saya tujuan menyikat gigi yaitu untuk membersihkan semua permukaan gigi dari sisa-sisa makanan				
9.	Pergi ke dokter gigi ketika terjadi pendarahan pada saat menggosok gigi				
10.	Ketika anak sedang sakit gigi saya cukup membeli obat di warung				
11.	Saya suka melarang anak untuk membuka tutup botol menggunakan gigi				
12.	Membersihkan gigi penting untuk mencegah kerusakan gigi				

13	Saya sering menyediakan buah-buahan untuk anak saya karena bagus untuk kesehatan gigi dan mulut				
14	Membersihkan karang gigi untuk kesehatan gusi				
15	Menurut saya penyakit gigi dan mulut merupakan penyakit yang ringan				
16	Kebersihan gigi dan mulut yang buruk dapat menyebabkan kerusakan pada gigi				
17	Dengan mengawasinya dan membantu menggosok gigi merupakan upaya orangtua untuk memelihara gigi anak				
18	Mengurangi konsumsi makanan dan minuman manis upaya untuk memelihara kesehatan gigi dan mulut anak				
19	Cara memelihara kesehatan gigi anak yaitu dengan memeriksa gigi secara rutin ke dokter gigi 6 bulan sekali				
20	Membantu anak dalam menyikat gigi merupakan upaya untuk pencegahan kerusakan gigi				

❖ Diadopsi dan dimodifikasi dari tesis (Pratiwi, 2020)

❖ Keterangan :

Sangat Baik = 60-80

Baik = 41-60

Sedang = 21-40

Kurang = 0-20

LAMPIRAN 3
LEMBAR PEMERIKSAAN
DMF-T / def-t



**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 Kesehatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR PEMERIKSAAN DMF-T DAN def-t

1. Nama :
2. Usia :
3. Alamat :
4. Jenis Kelamin : P/L
5. Kelas :

d =
e =
f =
def-t =

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
			V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V				

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	

D =
M =
F =
DMF-T =

- ❖ Diadopsi dari (WHO,2013)
- ❖ Keterangan :
 - Sangat Rendah : 0,0-1,1
 - Rendah : 1,2-2,6
 - Sedang : 2,7-4,4
 - Tinggi : 4,5-6,5
 - Sangat Tinggi : >6,6

LAMPIRAN 4
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 Kesehatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia/tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian Abdul Muiz Hidayatulloh dengan judul penelitian “Gambaran Persepsi Orangtua tentang Kesehatan Gigi dan Mulut serta Pengalaman Karies pada Anak Nelayan di SDN 6 Pangandaran”

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

Responden

Peneliti

LAMPIRAN 5
DOKUMENTASI



LAMPIRAN 6
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



Nomor : LB.02.02/11/9.29/ 2022
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

18 Maret 2022

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Sekolah SDN 6 Pangandaran
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswi Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2021/2022, untuk melaksanakan penelitian pada Siswa Kelas V SDN 6 Pangandaran.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah pada tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Abdul Muiz Hidayatulloh
NIM : P20625019001
Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)
Judul Penelitian : Gambaran Persepsi Orangtua tentang Kesehatan Gigi dan Mulut serta Pengalaman Karies pada Anak Nelayan di SDN 6 Pangandaran

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



Polkestama UTAMA: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Akhlak.



LAMPIRAN 7
SURAT BALASAN



PEMERINTAH KABUPATEN PANGANDARAN
DINAS PENDIDIKAN

SD NEGERI 6 ANGANDARAN

Jl. Katapang Doyong No.33 Telp (0265) 630340 Pangandaran

Pangandaran, 21 Maret 2022

Nomor : 421.2/35/SD.108/2022
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Keperawatan Gigi
Di Tempat

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Sekolah SDN 6 Pangandaran

Nama : Dra. Encih Sarsih, M.Pd
Jabatan : Kepala Sekolah

Menerangkan bahwa

Nama : Abdul Muiz Hidayatulloh
NIM : P2.06.25.0.19.001

Telah kami setuju untuk melaksanakan Penelitian Gigi di SD Kami sebagai syarat penyusunan Skripsi
Demikian surat keterangan ini di buat dan bisa dipergunakan sebagai mana mestinya.

Ditetapkan di : Pangandaran
Pada Tanggal : 21 Maret 2022
Kepala Sekolah
SDN 6 Kepala Sekolah
PANGANDARAN
SEKOLAH DASAR
PANGANDARAN
Dra. Encih Sarsih, M.Pd
NIP. 19650111198032011

LAMPIRAN 8
JADWAL PENELITIAN

LAMPIRAN 9
REKAPITULASI KUESIONER
PERSEPSI

HASIL REKAPITULASI KUESIONER PERSEPSI ORANGTUA
TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT

NO	NAMA	PERTANYAAN KUESIONER																				SKOR	KRITERIA
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		
1	RESPONDEN 1	3	3	2	1	1	3	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	44	Baik
2	RESPONDEN 2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	38	Sedang
3	RESPONDEN 3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	57	Baik
4	RESPONDEN 4	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	36	Sedang
5	RESPONDEN 5	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	58	Baik
6	RESPONDEN 6	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	39	Sedang
7	RESPONDEN 7	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	38	Sedang
8	RESPONDEN 8	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	53	Baik
9	RESPONDEN 9	4	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	35	Sedang
10	RESPONDEN 10	4	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	40	Sedang
11	RESPONDEN 11	4	4	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	67	Sangat Baik
12	RESPONDEN 12	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	35	Sedang
13	RESPONDEN 13	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	35	Sedang
14	RESPONDEN 14	4	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	37	Sedang
15	RESPONDEN 15	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	39	Sedang
16	RESPONDEN 16	4	3	4	2	2	4	4	4	3	2	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	62	Sangat Baik
17	RESPONDEN 17	4	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	36	Sedang
18	RESPONDEN 18	4	3	3	3	3	4	4	4	2	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	67	Sangat Baik
19	RESPONDEN 19	4	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	40	Sedang
20	RESPONDEN 20	4	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	3	38	Sedang
21	RESPONDEN 21	3	3	2	2	1	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	2	3	2	2	3	44	Baik

22	RESPONDEN 22	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	39	Sedang
23	RESPONDEN 23	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	70	Sangat Baik
24	RESPONDEN 24	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	73	Sangat Baik
25	RESPONDEN 25	4	2	3	1	2	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	40	Sedang
26	RESPONDEN 26	4	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	39	Sedang
27	RESPONDEN 27	4	3	3	3	1	4	3	4	3	3	2	3	4	3	3	2	3	4	4	4	4	4	61	Sangat Baik
28	RESPONDEN 28	3	4	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	37	Sedang
29	RESPONDEN 29	4	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	40	Sedang
30	RESPONDEN 30	4	2	2	2	2	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	3	3	3	40	Sedang

LAMPIRAN 10
REKAPITULASI
PEMERIKSAAN DMF-T/def-t

**REKAPITULASI HASIL PENELITIAN GAMABARAN PENGALAMAN KARIES INDEKS def-t DAN DMF-T
PADA ANAK NELAYAN DI SDN 6 PANGANDARAN**

No.	Nama	L/P	Umur	Kelas	D	e	f	def-t	D	M	F	DMF-T
1	Responden 1	L	11	5	3	0	0	3	2	1	1	4
2	Responden 2	L	11	5	1	0	0	1	3	2	0	5
3	Responden 3	L	11	5	1	2	0	3	3	0	0	3
4	Responden 4	P	12	5	0	0	0	0	2	2	0	4
5	Responden 5	P	10	5	2	1	0	3	0	0	0	0
6	Responden 6	P	11	5	1	0	0	1	2	1	0	3
7	Responden 7	P	11	5	1	2	0	3	3	0	0	3
8	Responden 8	L	11	5	2	1	0	3	1	1	0	2
9	Responden 9	L	11	5	3	0	0	3	3	1	0	4

10	Responden 10	L	12	5	0	0	0	0	4	2	0	6
11	Responden 11	P	11	5	2	0	0	2	3	0	0	3
12	Responden 12	L	11	5	1	0	0	1	4	0	0	4
13	Responden 13	L	11	5	1	1	0	2	3	0	0	3
14	Responden 14	P	11	5	0	0	0	0	2	1	1	4
15	Responden 15	P	11	5	0	0	0	0	3	1	0	4
16	Responden 16	P	11	5	2	0	0	2	2	0	0	2
17	Responden 17	L	11	5	0	0	0	0	2	2	0	4
18	Responden 18	L	11	5	2	1	0	3	2	1	0	3
19	Responden 19	L	11	5	2	0	0	2	2	1	0	3
20	Responden 20	L	11	5	1	0	0	1	2	1	1	4
21	Responden 21	L	11	5	0	0	0	0	2	2	0	4

22	Responden 22	P	11	5	1	0	0	1	4	1	0	5
23	Responden 23	L	12	5	0	0	0	0	3	0	0	3
24	Responden 24	L	11	5	1	0	0	1	4	0	0	4
25	Responden 25	P	11	5	0	0	0	0	3	0	0	3
26	Responden 26	P	10	5	2	1	0	3	4	0	0	4
27	Responden 27	L	12	5	0	0	0	0	4	2	0	6
28	Responden 28	L	12	5	0	0	0	0	2	3	0	5
29	Responden 29	P	11	5	3	0	0	3	1	0	0	1
30	Responden 30	L	11	5	1	0	0	1	2	1	1	4

LAMPIRAN 11
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 Kesehatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Abdul Muiz Hidayatulloh
Nama Pembimbing I : Dr. Hj. Eliati Sri Suharja, S.Si.T., M.Kes.
Judul KTI : Gambaran Persepsi Orangtua tentang Kesehatan
Gigi dan Mulut Serta Pengalaman Karies pada
Anak Nelayan di SDN 6 Pangandaran

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	23 Desember 2021	Review Jurnal	Lanjutkan membuat Bab I	
2.	29 Desember 2021	Pengajuan Judul	Lanjutkan membuat Bab I	
3.	5 Januari 2022	BAB I	Revisi BAB I	
3.	10 Januari 2022	Bab II	Perlengkap materi dan perbaiki kalimat menjadi SPOK	
4.	17 Januari 2022	Bab I dan Bab II	Perlengkap materi di latar belakang dan di pembahasan, menambahkan gambar	
5.	20 Januari 2022	Bab III	Perbaiki kerangka konsep	
6.	21 Januari 2022	Bab III	Perbaiki definisi operasional	
7.	28 Januari 2022	Bab I, Bab II, Bab II,	Perlengkap alur penelitian	
8.	6 Februari 2022	Bab I, Bab II, Bab II,	Perlengkap alat ukur penelitian	

9.	6 April 2022	Bab IV dan Bab V	Sesuaikan daftar pustaka sesuai dengan panduan, tambahkan jawaban kuesioner	
10.	7 April 2022	Bab IV dan Bab V	Perlengkap teori dalam pembahasan	
11.	8 April 2022	Bab IV dan Bab V	Kesimpulan harus sesuai dengan tujuan, buatlah PPT	
12.	12 April 2022	Keseluruhan KTI	Lanjut sidang KTI	

Tasikmalaya,.....2022
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kesehatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes
NIP. 197604211995032001



**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 Kesehatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Abdul Muiz Hidayatulloh
Nama Pembimbing II : Aan Kusmana, SKM., MA.Kes
Judul KTI : Gambaran Persepsi Orangtua tentang Kesehatan
Gigi dan Mulut Serta Pengalaman Karies Pada
Anak Nelayan di SDN 6 Pangandaran

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	13 Januari 2022	Tata Tulis	Perbaiki lagi tata tulis dibagian bab 1 dan bab 2	
2.	27 Januari 2022	Tata Tulis	Rapihkan lagi tata tulis bagian latbel	
3.	28 Januari 2022	Tata Tulis	Rapihkan lagi daftar isi harus Space 1	
4.	08 Februari 2022	Tata Tulis	Kata sambung tidak boleh di awal kalimat	
5.	12 Februari 2022	Tata Tulis	Revisi BAB I, II, III	
6.	15 Februari 2022	Tata Tulis	Revisi BAB I, II, III	
7.	28 Februari 2022	Tata Tulis	Revisi BAB I, II, III	
8.	09 Maret 2022	Tata Tulis	Perhatikan penulisan daftar Pustaka	
9.	17 Maret 2022	Tata Tulis	Diperiksa kembali SPOK	

10.	21 Maret 2022	Tata Tulis	Revisi BAB IV, V	
11.	04 April 2022	Tata Tulis	Revisi BAB IV, V	
12	06 April 2022	Tata Tulis	Lanjut sidang KTI	

Tasikmalaya,.....2022
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kesehatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes
NIP. 197604211995032001

LAMPIRAN 12
DOKUMENTASI

Foto SDN 6 Pangandaran

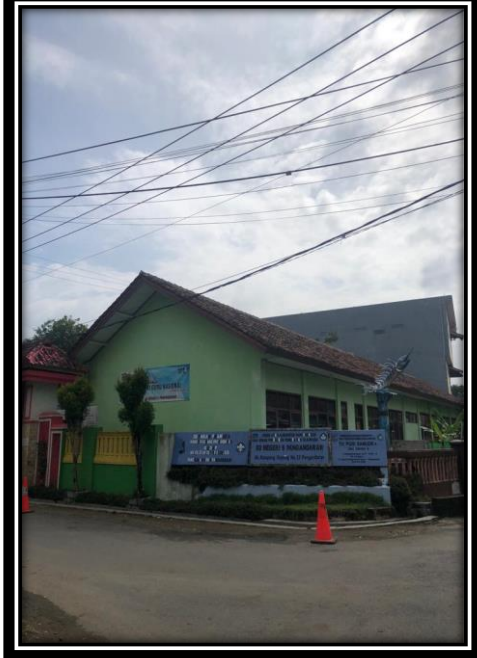


Foto Kuesioner Persepsi

The screenshot shows a Google Forms interface for a survey titled "Kuesioner penelitian persepsi". At the top, the logo and name of the Indonesian Ministry of Health (KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA) are displayed, along with the name of the institution: "BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA". The address and contact information for the Tasikmalaya Health Polytechnic are also listed. The survey is currently on page 1 of 2, titled "Bagian 1 dari 2". The first section is "Identitas Responden", which includes a field for "Nama Lengkap" (Full Name) and a field for "Teks jawaban singkat" (Short answer text).

The screenshot shows a question from the survey titled "Kuesioner Penelitian Persepsi". The instruction reads: "Berilah jawaban pernyataan berikut sesuai dengan pendapat bapak/ibu dengan cara memilih salah satu jawaban yang sudah tersedia" (Provide an answer to the following statement according to your opinion by choosing one of the available answers). The question is: "Kesehatan gigi dan mulut adalah hal yang penting untuk pertumbuhan gigi anak *" (Dental and oral health is an important thing for children's tooth growth *). The response options are: "Sangat Setuju" (Strongly Agree), "Setuju" (Agree), "Tidak Setuju" (Disagree), and "Sangat Tidak Setuju" (Strongly Disagree). Below this, another question is partially visible: "Menurut saya jenis makanan yang dapat merusak gigi anak yaitu makanan yang mengandung gula dan lengket" (In my opinion, the type of food that can damage children's teeth is food that contains sugar and sticky). The response option "Sangat Setuju" is visible for this question.

Drive Saya - Google Drive

Kuesioner penelitian persepsi - G

docs.google.com/forms/d/1g8RR2-S-ADY2vLLe7fHx-HscNhTpbLUmUlyEcGheEsU/edit#response=ACYDBN15cmXR-BiRyQe6XdryShgRrFBWCY07esKLOiad_qOop...

Kuesioner penelitian persepsi

Pertanyaan Jawaban **0** Setelan

Poin total: 0

Identitas Responden

* Wajib

0 dari 0 poin

Nama Lengkap *

Dede hermawan

Tambahkan masukan individual

Jenis Kelamin *

Laki-laki

Perempuan

487 31/03/2022

Drive Saya - Google Drive

Kuesioner penelitian persepsi - G

docs.google.com/forms/d/1g8RR2-S-ADY2vLLe7fHx-HscNhTpbLUmUlyEcGheEsU/edit#response=ACYDBN15cmXR-BiRyQe6XdryShgRrFBWCY07esKLOiad_qOop...

Kuesioner penelitian persepsi

Pertanyaan Jawaban **0** Setelan

Poin total: 0

Tidak Sekolah

Tidak Tamat SD

Tamat SD

Tamat SMP/Sederajat

Tamat SMA/Sederajat

Perguruan Tinggi

Tambahkan masukan individual

Pekerjaan *

Nelayan

Tambahkan masukan individual

418 31/03/2022

Foto Pemeriksaan DMF-T/def-t



Foto Setelah Selesai Pemeriksaan



LAMPIRAN 13
BIOGRAFI PENULIS

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap : Abdul Muiz Hidayatulloh
Tempat Tanggal Lahir : Ciamis, 23 Agustus 2000
Jenis Kelamin : Laki-laki
Email : abdulmuizhidayatulloh@gmail.com
Alamat : Lingkungan Kalapajajar RT/RW 03/17 Kel Ciamis Kec
Ciamis Kab Ciamis

Nama Orangtua :
Ayah : Uding Kurdiana
Ibu : Henny Herniatin
Alamat : Lingkungan Kalapajajar RT/RW 03/17 Kel Ciamis
Kec Ciamis Kab Ciamis

Riwayat Pendidikan

TK Dewi Sartika I : 2006-2007
SDN 6 Ciamis : 2007-2013
SMPN 1 Ciamis : 2013-2016
MAN 2 Ciamis : 2016-2019
Poltekkes Tasikmalaya : 2019-2022