



LAMPIRAN



LAMPIRAN 1
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 Glg: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



22 November 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/211/ 2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Pra Penelitian

Kepada Yth
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin pra penelitian pada pasien Prolanis di Puskesmas Kersanagara Kota Tasikmalaya.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Siti Ulfiyatun Hasanah
NIM : P20625021036
Tingkat/Semester : III/ V
Judul : Gambaran Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut dan Kondisi Jaringan Periodontal pada Pasien Prolanis di Puskesmas Kersanagara Kota Tasikmalaya.

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

Kota Tasikmalaya, 22 November 2023
Kepala 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 Gigl: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



22 November 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/215/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Puskesmas Kersanegara
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin pra penelitian pada pasien Prolanis di Puskesmas Kersanegara Kota Tasikmalaya.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Siti Ulfiyatun Hasanah
NIM : P20625021036
Tingkat/Semester : III/ V
Judul : Gambaran Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut dan Kondisi Jaringan Periodontal pada Pasien Prolanis di Puskesmas Kersanegara Kota Tasikmalaya.

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





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



12 Februari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/022/ 2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Kepala Puskesmas Kersanagara
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin penelitian pada pasien Prolanis di Puskesmas Kersanagara Kota Tasikmalaya.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Siti Ulfiyatun Hasanah
NIM : P20625021036
Tingkat/Semester : III/ VI
Judul : Gambaran Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut serta Kondisi Jaringan Periodontal pada Pasien Prolanis di Puskesmas Kersanagara Kota Tasikmalaya.

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

Kota Tasikmalaya, 12 Februari 2024
Ruh Triyanto, S.T., MDS
NIP. 1985031002





LAMPIRAN 2
SURAT BALASAN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA

DINAS KESEHATAN

Jln. Ir. H. Djuanda (Komplek Perkantoran) Telp. (0265) 342437 Fax. 342438
TASIKMALAYA

Kode Pos 46151

TANDA BUKTI PENERIMAAN PERMOHONAN PENGAMBILAN DATA/ IZIN PENELITIAN*

No Register : 699
Nama Pemohon : Siti Upiyaton Hasanah
Nama Perguruan Tinggi/ Jurusan : POLTEKES
Permohonan yang diajukan : Pengambilan data/ Penelitian *
Lokasi : UPTD Puskesmas Kersanagara

Tasikmalaya

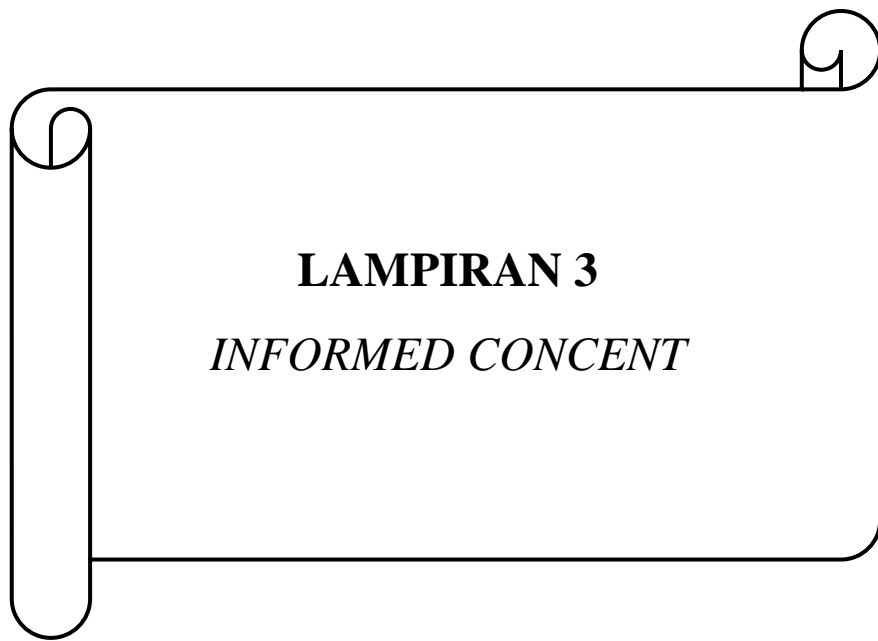
1001100212023
Petugas Penanda



(RENI NURANI, S.KM)

Ket :

tanda * : Dicoret salah satunya



LAMPIRAN 3

INFORMED CONCENT



**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



**PERNYATAAN PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Siti Ulfiyatun Hasanah mahasiswa Program Studi D3 Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul **“Gambaran Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut serta Kondisi Jaringan Periodontal pada Pasien Prolanis di Puskesmas Kersanagara Kota Tasikmalaya”**.

Demikian persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

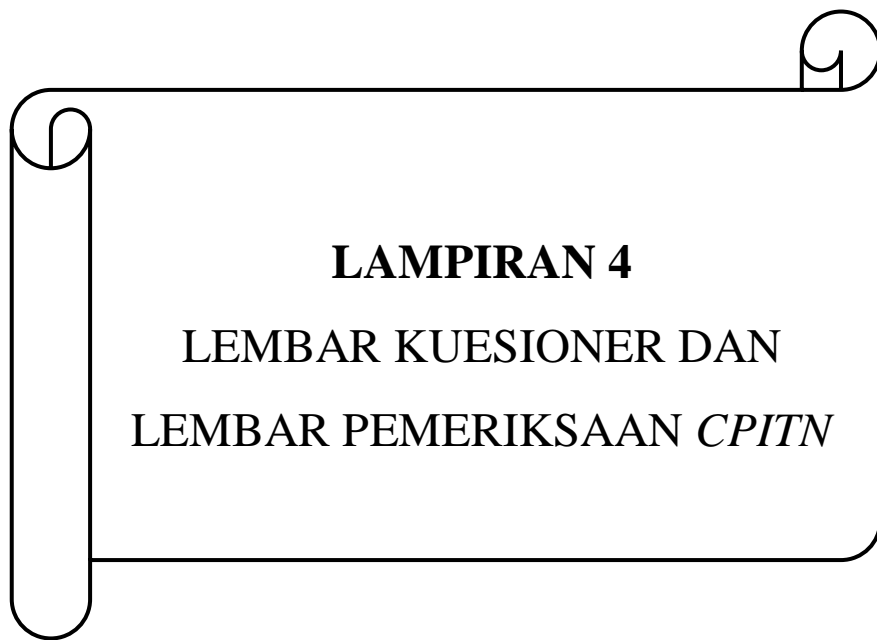
Peneliti,

(Siti Ulfiyatun Hasanah)

Tasikmalaya, 2024

Yang membuat pernyataan,

(.....)



LAMPIRAN 4
LEMBAR KUESIONER DAN
LEMBAR PEMERIKSAAN *CPITN*



**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

Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut

Nama :

Alamat :

Usia : (tahun)

Jenis Kelamin: Laki-laki/Perempuan

Berilah tanda checklist (✓) pada salah satu kolom yang menurut anda sering anda lakukan.

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1.	Membersihkan gigi dengan menggunakan sikat gigi dan pasta gigi				
2.	Menyikat gigi dua kali dalam sehari				
3.	Menyikat gigi setelah makan pagi dan malam sebelum tidur				
4.	Menyikat gigi bagian belakang saja, karena gigi tersebut sangat penting untuk pengunyahan				
5.	Mengunjungi dokter gigi 6 bulan sekali				
6.	Mengobati gusi ketika berdarah				
7.	Memakan cemilan 2-3 kali sehari				
8.	Menggunakan pasta gigi berfluoride				
9.	Menyikat gigi bagian depan saja, karena gigi tersebut sering dilihat				
10.	Membersihkan gigi dengan berkumur-kumur				

11.	Gusi berdarah saat menyikat gigi				
12.	Menambal gigi yang berlubang				
13.	Mengunjungi dokter gigi untuk menambal gigi berlubang				
14.	Makan makanan panas,kemudian minum dingin secara bersamaan				
15.	Bertukar sikat gigi dengan keluarga				
16.	Mengunjungi dokter gigi ketika gigi sakit				
17.	Menggunakan tusuk gigi sesudah makan				
18.	Menyikat gigi kurang dari dua kali dalam sehari				
19.	Menyikat gigi pada saat mandi pagi dan sore hari				
20.	Menyikat gigi di seluruh permukaan gigi				

Sumber : Arifah (2016) dengan modifikasi

Keterangan :

Kriteria Perilaku

Baik : 54-80

Sedang : 27-53

Kurang : 0-26

Pertanyaan positif

Selalu : 4

Soal no : 1,2,3,5,6,12,13,20

Sering : 3

Kadang-kadang : 2

Tidak pernah : 1

Pertanyaan negatif

Selalu : 1

Soal no : 4,7,9,10,11,14,15,16,17,18,19

Sering : 2

Kadang-kadang : 3

Tidak pernah : 4



**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



CPITN

(COMMUNITY PERIODONTAL INDEX OF TREATMENT NEEDS)

Nama Pasien :

Hari/Tgl :

TTL/Umur :

Operator :

Alamat :

Pembimbing :

--

Skor	Kondisi Periodontal	KKP	Tipe Pelayanan	Tenaga

Keterangan:

EIKM : Edukasi Intruksi Kesehatan Mulut

SK: Skelling

PK : Perawatan Kompleks



LAMPIRAN 5
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
KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Siti Ulfiyatun Hasanah
Nama Pembimbing I : Rena Setiana, S.ST., M.K.M
Judul Karya Tulis Ilmiah : “Gambaran Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut serta Kondisi Jaringan Periodontal pada Pasien Prolanis di Puskesmas Kersanagara Kota Tasikmalaya”

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	02 November 2023	Pengajuan Judul	Judul mengarah ke pasien prolanis, lanjut BAB I	[Signature]
2.	15 November 2023	Bimbingan BAB I	Tata tulis. Penambahan materi dari sumber buku	[Signature]
3.	20 November 2023	Bimbingan BAB I	Penambahan materi, tata tulis daftar pustaka	[Signature]
4.	21 November 2023	Bimbingan BAB I	Penambahan materi, lanjutkan ke BAB II dan BAB III	[Signature]
5.	19 Desember 2023	Bimbingan BAB II dan BAB III	Revisi BAB III dan lanjutkan ke pembuatan kuesioner	[Signature]
6.	21 Desember 2023	Bimbingan BAB I, II dan BAB III	Penambahan materi dan lanjutkan PPT	[Signature]
7.	03 Januari 2024	Bimbingan PPT	lanjutkan kesidang seminar	[Signature]
8.	11 Februari 2024	Revisi seminar	lanjutkan penelitian	[Signature]
9.	15 Maret 2024	Bimbingan BAB IV	revisi tata tulis.	[Signature]
10.	21 Maret 2024	Bimbingan BAB IV dan BAB V	revisi BAB V	[Signature]
11.	27 Maret 2024	Bimbingan PPT	Acc PPT, Lanjutkan Seminar	[Signature]
12.	28 Maret 2024	Acc Sidang	Persiapan Sidang	[Signature]

Tasikmalaya,.....
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.SiT., 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 Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Siti Ulfiyatun Hasanah
Nama Pembimbing II : Samjaji, S.Si.T., MA.Kes
Judul Karya Tulis Ilmiah : “Gambaran Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut serta Kondisi Jaringan Periodontal pada Pasien Prolanis di Puskesmas Kersanagara Kota Tasikmalaya”

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	14 november 2023	Diskusi Pengajuan Judul	Mencari referensi tata cara Penulisan, lanjutkan BAB I	/
2.	21 november 2023	Mengajukan BAB I	Perambahan sumber dari buku, Penulisan daftar pustaka	//
3.	29 november 2023	Bimbingan BAB I	revisi BAB I, dan lanjutkan BAB II dan BAB III	/
4.	21 Desember 2023	Bimbingan BAB I, II dan III	Perbaiki kata penghubung, lanjutkan PPT	/
5.	08 Januari 2024	Bimbingan PPT	Persiapkan Seminar	/
6.	09 Januari 2024	Arahan Seminar	Perkuat argumen saat diskusi	/
7.	19 Februari 2024	Revisi Seminar	revisi tata tulis	/
8.	05 Maret 2024	Konsultasi hasil Penelitian	lengkapi pembahasan	/
9.	18 Maret 2024	Bimbingan BAB IV	tambah Jurnal penguat	/
10.	20 Maret 2024	Bimbingan BAB IV dan V	revisi kata sambung	/
11.	26 Maret 2024	Bimbingan BAB IV dan V	revisi tata tulis, lanjutkan PPT	/
12.	27 Maret 2024	Bimbingan PPT	ACC PPT, lanjutkan seminar kuasai materi	/

Tasikmalaya,.....
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

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



LAMPIRAN 6
JADWAL PENELITIAN

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Bulan																							
		November				Desember				Januari				Februari				Maret				April			
		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	Penyusunan Proposal																								
5	Seminar Proposal																								
6	Perbaikan Proposal																								
7	Persiapan penelitian : -Persiapan alat dan bahan																								
8	Pelaksanaan : -Menyebarkan <i>informed consent</i> dan kuesioner - Melakukan pemeriksaan <i>CPITN</i>																								
9	Pengolahan data																								
10	Penyusunan laporan																								
11	Sidang KTI																								



LAMPIRAN 7
REKAPITULASI HASIL PENELITIAN

**REKAPITULASI DATA HASIL
KUESIONER PERILAKU KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA PASIEN PROLANIS DI PUSKESMAS KERSANAGARA KOTA
TASIKMALAYA**

Nama Responden	Skor Tiap Pertanyaan																				Skor	Kriteria
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		
Responden 1	4	4	4	1	1	2	1	4	3	1	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	50	Sedang
Responden 2	2	4	4	3	2	2	2	3	3	2	3	1	1	3	3	3	1	4	2	4	52	Sedang
Responden 3	4	4	4	4	2	1	2	3	4	3	3	1	1	3	4	3	3	2	2	3	56	Baik
Responden 4	3	3	2	4	2	2	3	3	3	3	3	1	1	4	3	3	3	4	3	3	56	Baik
Responden 5	4	4	3	4	2	2	2	3	4	3	4	1	1	3	4	3	3	4	2	3	59	Baik
Responden 6	3	3	3	3	1	2	2	2	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	49	Sedang
Responden 7	3	3	3	4	2	2	1	3	3	3	4	1	1	3	3	3	4	4	3	3	56	Baik
Responden 8	4	4	4	1	1	2	3	4	1	1	3	1	1	3	3	4	4	2	1	4	51	Sedang
Responden 9	4	4	2	1	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	2	1	1	3	1	3	40	Sedang
Responden 10	4	4	4	4	1	2	2	3	3	3	4	1	1	3	4	3	4	4	2	3	59	Baik
Responden 11	3	4	4	4	2	2	2	2	3	1	3	1	1	3	3	3	3	4	2	3	53	Sedang
Responden 12	3	4	4	1	3	3	1	4	1	3	3	1	1	3	3	3	3	4	1	4	53	Sedang
Responden 13	4	4	2	1	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	2	1	1	3	1	3	40	Sedang
Responden 14	4	4	2	1	2	4	3	4	1	1	3	1	1	4	4	1	4	3	1	4	52	Sedang
Responden 15	4	4	4	3	1	2	2	4	3	3	3	1	1	3	4	3	3	3	1	2	54	Baik

Responden 16	2	4	4	3	2	2	2	3	3	2	3	1	1	3	3	3	1	4	2	4	52	Sedang
Responden 17	4	4	4	2	1	4	3	4	3	1	3	1	2	1	4	4	3	3	3	2	56	Baik
Responden 18	3	4	4	1	2	2	1	4	1	3	3	1	1	3	3	3	3	4	1	4	51	Sedang
Responden 19	4	4	4	3	2	4	1	4	4	1	3	1	1	3	4	1	1	3	1	4	53	Sedang
Responden 20	4	4	2	3	2	1	1	4	3	1	4	1	1	3	4	3	3	3	2	4	53	Sedang
Responden 21	4	4	4	4	2	1	2	3	4	3	4	1	1	3	3	3	3	4	2	3	58	Baik
Responden 22	4	4	4	4	2	2	1	4	4	4	1	1	1	4	4	3	2	3	1	4	57	Baik
Responden 23	4	4	4	1	1	2	1	4	3	1	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	50	Sedang
Responden 24	3	4	4	1	4	4	1	4	1	1	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	54	Baik
Responden 25	4	4	4	4	2	2	3	4	4	4	1	1	1	4	4	3	2	3	1	4	59	Baik
Responden 26	4	4	4	2	4	1	2	4	3	3	4	1	1	3	3	3	3	4	3	3	59	Baik
Responden 27	3	4	4	1	4	3	2	3	2	2	1	1	1	1	4	3	3	3	1	4	50	Sedang
Responden 28	3	3	3	4	2	2	3	3	3	2	3	1	1	3	4	1	3	3	2	3	52	Sedang
Responden 29	4	4	1	1	1	2	2	1	1	1	4	2	2	3	4	1	4	3	1	4	46	Sedang
Responden 30	3	4	4	4	2	2	1	2	4	1	4	2	2	3	3	3	4	4	3	3	58	Baik
Jumlah																				1.588		
Rata-rata																				52,9	Sedang	

REKAPITULASI DATA HASIL
PENELITIAN KONDISI JARINGAN PERIODONTAL PADA PASIEN PROLANIS DI PUSKESMAS KERSANAGARA KOTA
TASIKMALAYA



No	Nama Responden	Jenis Kelamin	Umur	Skor CPITN	Kriteria	Kkp	Tipe Pelayanan	Tenaga
1	Responden 1	P	70	4	Poket dalam	EIKM+PK	III	Drg
2	Responden 2	P	70	4	Poket dalam	EIKM+PK	III	Drg
3	Responden 3	P	71	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
4	Responden 4	P	70	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
5	Responden 5	P	61	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
6	Responden 6	P	59	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
7	Responden 7	P	64	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
8	Responden 8	L	64	4	Poket dalam	EIKM+PK	III	Drg
9	Responden 9	P	65	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
10	Responden 10	P	60	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
11	Responden 11	P	46	1	Perdarahan	EIKM	I	Guru/Prg
12	Responden 12	P	54	4	Poket dalam	EIKM+PK	III	Drg
13	Responden 13	P	55	1	Perdarahan	EIKM	I	Guru/Prg
14	Responden 14	P	47	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
15	Responden 15	P	55	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg

16	Responden 16	P	55	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
17	Responden 17	P	45	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
18	Responden 18	P	53	4	Poket dalam	EIKM+PK	III	Drg
19	Responden 19	P	54	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
20	Responden 20	P	46	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
21	Responden 21	P	51	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
22	Responden 22	P	53	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
23	Responden 23	P	49	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
24	Responden 24	P	47	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
25	Responden 25	L	50	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
26	Responden 26	L	54	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
27	Responden 27	L	45	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
28	Responden 28	L	55	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg
29	Responden 29	L	46	3	Poket dangkal	EIKM+SK	II	Prg/Drg
30	Responden 30	P	52	2	Karang gigi	EIKM+SK	II	Prg/Drg



LAMPIRAN 8
DOKUMENTASI

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN

No	Dokumentasi	Kegiatan
1.		Bangunan Puskesmas Kersanagara
2.		Kegiatan pengarahan dan pembagian kuesioner



3.



Kegiatan pemeriksaan *CPITN*



LAMPIRAN 9
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Siti Ulfiyatun Hasanah lahir di Cilacap pada tanggal 21 juni 2001 putri dari Bapak Khaerunasichin dan Ibu Marisah merupakan putri kedua dari dua bersaudara. Saat ini bertempat tinggal di Jl. Ahmad Yani rt 02/rw 04, Desa Cinyawang, Kecamatan Patimuan, Kabupaten Cilacap, Jawa Tengah.

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. TK Islam Cinyawang Tahun 2007
2. SDN 1 Cinyawang Tahun 2013
3. SMP N 1 Patimuan Tahun 2016
4. SMK Farmasi Majenang Tahun 2019
5. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun 2024

RIWAYAT ORGANISASI

1. Divisi Evaluasi Organisasi Pramuka SMK Farmasi Majenang Periode 2018-2019
2. Divisi Minat dan Bakat Organisasi Kafilah SMK Farmasi Majenang Periode 2018-2019
3. Bendahara Bidang Pengabdian Masyarakat Himpunan Mahasiswa Kesehatan Gigi Periode 2022-2023