

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1
JADWAL PENELITIAN

LAMPIRAN 2
SURAT IJIN 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



21 Agustus 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/184/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth ;
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Cirebon
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan izin Penelitian pada anak kelas 3 Sekolah Dasar Negeri 2 Waled Kota Kabupaten Cirebon.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nopa Ripana
NIM : P20625122032
Tingkat/Semester : I/II
Judul : **Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Menyikat Gigi Dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Anak Kelas 3 Sekolah Dasar Negeri 2 Waled Kota Kabupaten Cirebon.**

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

LAMPIRAN 3
SURAT REKOMENDASI
PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN

Jalan Sunan Muria No.6 Telepon (0231) 320273 Fax (0231) 320273
Website : www.dinkes.cirebonkab.go.id, email : dinkes@cirebonkab.go.id
S U M B E R

Sumber, 07 September 2023

Nomor : 000.9.2 / 299-SDK/ 2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada
Yth : 1. Kepala Bidang Kesmas
2. Kepala UPTD Puskesmas Waled
di -
Cirebon

Menindaklanjuti Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor: 000.9.2/1781/Wadnas dan PK/ 2023 Tanggal 05 September 2023 Hal : Permohonan Izin Penelitian, dengan ini mahasiswa Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Cirebon diwajibkan menyusun skripsi. Untuk menyelesaikan skripsi tersebut, diperlukan data baik berupa referensi dari literatur maupun data dari penelitian di lapangan. Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya kami memberikan izin kepada:

NO	NAMA	NIM/NPM	JUDUL
1	Nopa Ripana	P20625122032	Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Anak Kelas 3 Sekolah Dasar Negeri 2 Waled Kota Kabupaten Cirebon

Untuk melaksanakan pengambilan data pada tanggal 11 September 2023 – 11 November 2023 di Wilayah Dinas Kesehatan Kabupaten Cirebon, mohon Bapak/Ibu dapat memfasilitasi demi kelancarnya.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



AN. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
Kepala Bidang SDK

dr. PETI ROSTIANTY
NIP. 19711020 200604 2 018



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Sunan Muria No. 14 Telp/Fax. 0231 - 321253
S U M B E R

45611

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 000.9.2 / 1781 / Wadnas dan PK

- I. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah Dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168);
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

II. Yang bertanda tangan di bawah ini :

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Cirebon

Menimbang : Surat Dari : Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Nomor Surat : LB.02.02/F.XXVI.15/184/2023
Tanggal Surat : 21 Agustus 2023
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Menerangkan bahwa :

a.	Nama	: NOPA RIPANA
b.	NIM/NIDN/NPM	: P20625122032
c.	Telepon/Email	: 082214882448
d.	Tempat/Tgl.Lahir	: Tasikmalaya, 10 November 1980
e.	Agama	: Islam
f.	Pekerjaan	: PNS
g.	Alamat	: BTN Karang Sembung Elok Blok D.05 RT 002 RW 009 Desa karangsung Kecamatan Karang sembung Kabupaten Cirebon
h.	Peserta Penelitian	: -
i.	Maksud	: Permohonan Ijin Penelitian
j.	Untuk Keperluan	: Penyusunan Skripsi Dengan Judul : " Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Menyikat Gigi dengan kebersihan Gigi dan Mulut pada anak Kelas 3 Sekolah Dasar Negeri 2 Waled Kota Kabupaten Cirebon"
k.	Lokasi	: Kabupaten Cirebon
l.	Lembaga/Instansi Yang dituju	: 1.Dinas Kesehatan Kabupaten Cirebon 2.Dinas Pendidikan Kabupaten Cirebon 3.UPTD Puskesmas Waled Kabupaten Cirebon 4. SDN 2 Waled Kota Kabupaten Cirebon
m.	Waktu Penelitian	: Tanggal 11 September 2023 sampai dengan 11 November 2023
n.	Status Penelitian	: Baru

III. Melakukan Penelitian, Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Pihak yang terkait agar dapat memperhatikan surat keterangan penelitian ini.
2. Sebelum melakukan kegiatan penelitian wajib melaporkan kedatangannya kepada Bupati Cirebon Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Cirebon dengan menunjukan permohonan surat keterangan penelitian dengan melampirkan copy identitas diri (KTP) dan mencantumkan nomer kontak (HP) peserta peneliti.
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian dimaksud.
4. Harus mentaati sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat yang berlaku.
5. Peneliti harus memberikan hasil penelitiannya kepada instansi dan/atau Organisasi Perangkat Daerah (OPD) yang menerbitkan surat keterangan penelitian.
6. Apabila masa berlaku surat keterangan penelitian ini berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai perpanjangan penelitian harus diajukan kepada instansi penerbit surat keterangan penelitian.
7. Permohonan perpanjangan penelitian harus memberikan hasil penelitian terlebih dahulu kepada instansi penerbit surat keterangan penelitian.
8. Surat keterangan penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat keterangan penelitian tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti disebut diatas.
9. Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya,

Cirebon, 05 September 2023
An. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Cirebon
Kabid Wadnas dan PK



DICKY POERNAMA SIDIQ, SH.,MH
Pembina
NIP. 19780721 200604 1 011

LAMPIRAN 4
INFORMED CONSENT



**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



**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM
PRAPENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama orang tua/wali siswa :

Pekerjaan :

Umur :

Pendidikan :

Dengan ini menyatakan mengizinkan siswa/siswi menjadi responden dalam penelitian saudara saudara Nopa Ripana dengan NIM: P20625122032 dengan judul penelitian **“Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada anak Kelas 3 Sekolah Dasar Negeri 2 Waled Kota Kabupaten Cirebon”**.

Untuk hasil dari penelitian dijamin kerahasiannya

Demikian secara sukarela dan tidak dan tidak ada paksaan dari paksaan dan siapapun, saya bersedia berperan dalam penelitian ini.

Orang tua/wali

.....

LAMPIRAN 5
ALAT UKUR 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



KUESIONER

PENGETAHUAN MENYIKAT GIGI

Data Identitas Responden

Nama Responden :

Jenis Kelamin : Perempuan Laki- laki

Umur : Tahun

BERILAH TANDA SILANG (X) PADA JAWABAN YANG BENAR

1. Kapan sebaiknya kita menyikat gigi?
 - a. Sebelum sarapan dan setelah makan makan
 - b. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
 - c. Pagi setelah sarapan dan mandi sore
2. Kapan waktu yang tepat untuk mengganti sikat gigi?
 - a. 3 bulan sekali dalam
 - b. 6 bulan sekali dalam
 - c. 9 bulan sekali dalam
3. Jika tidak menyikat gigi maka penyakit yang pertama muncul adalah...
 - a. Keropok gigi
 - b. Gusi berdarah
 - c. Sariawan
4. Jenis makanan seperti coklat, kembang gula, dan es krim bisa menyebabkan timbulnya penyakit gigi dan mulut seperti...
 - a. Bau mulut
 - b. Karang gigi
 - c. Keropok gigi
5. Berapa kali sebaiknya memeriksakan gigi secara rutin ke dokter gigi?
 - a. 6 bulan sekali
 - b. 1 bulan sekali
 - c. Pada waktu sakit saja
6. Bagaimana cara supaya mulut tidak bau dan kotor?
 - a. Sikat gigi 2 kali sehari
 - b. Cukup kumur-kumur saja
 - c. Makan permen
7. Harus diperiksa kemana jika mulut bau dan kotor ?
 - a. Puskesmas
 - b. Dokter gigi

c. Semua jawaban benar

8. Mengapa gigi bisa mengalami sakit?

- a. Karena kita jarang menyikat gigi
- b. Karena kita rajin menyikat gigi
- c. Karena kita sering ke dokter gigi

9. Selain dokter gigi, siapa lagi yang dapat memeriksa gigi di puskesmas?

- a. Perawat
- b. Perawat gigi
- c. Bidan

10. Mengapa kita harus menggosok gigi dua kali dalam sehari?

- a. Agar gigi tetap sehat dan bersih
- b. Agar gigi kita sakit
- c. Agar gigi kita wangi

11. Makanan apa yang dapat menyehatkan gigi?

- a. Sayuran dan buah-buahan
- b. Permen
- c. Coklat

12. Berapa lama sebaiknya kita menyikat gigi?

- a. 20 detik
- b. 2 menit
- c. 30 detik

13. Bagaimana bentuk sikat gigi yang baik?

- a. Kepala sikat kecil, tangkai lurus, bulu sikat lembut
- b. Kepala sikat kecil, tangkai lurus, bulu sikat keras
- c. Kepala sikat besar, tangkai lengkung, bulu sikat keras

14. Bagaimana cara menyimpan sikat gigi?

- a. Digantung dengan kepala sikat di bawah
- b. Disimpan di dalam gelas dengan kepala sikat di bawah
- c. Disimpan di pinggir bak mandi

15. Paling sedikit berapa kali menyikat gigi dalam sehari?

- a. 1 kali
- b. 2 kali
- c. 4 kali

Sumber : Diadopsi dari Qomariyyah, S. (2022)

Kunci Jawaban Kuesioner pengetahuan menyikat gigi

1.B

2.A

3.B

4.C

5.A

6.A

7.C

8.A

9.B

10.A

11.A

12.B

13.A

14.A

15.B

Baik= 11-15

Sedang= 6-10

Kurang= 0-5



**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



KUESIONER

PERILAKU MENYIKAT GIGI

Data Identitas Responden

Nama Responden :

Jenis Kelamin : Perempuan Laki- laki

Umur : Tahun

BERILAH TANDA SILANG (X) PADA JAWABAN YANG BENAR!

1. Tindakan apa yang anda lakukan untuk menjaga kesehatan gigi?
 - a. Rutin kedokter gigi, rajin menyikat gigi dan mengurangi makan yang manis manis.
 - b. Rajin menyikat gigi saja
 - c. Mengurangi makan yang manis manis saja
2. Dalam sehari berapa kali anda menyikat gigi?
 - a. Dua kali sehari yaitu pagi setelah makan pagi dan malam sebelum tidur
 - b. Dua kali sehari yaitu pada waktu mandi pagi dan mandi sore
 - c. Sekali sehari
3. Bagaimana ukuran sikat gigi yang anda gunakan untuk anda ?
 - a. ukuran kecil
 - b. Ukuran sedang
 - c. Ukuran besar
4. Bagaimana jenis bulu sikat gigi yang digunakan untuk menyikat gigi anda?
 - a. Bulu halus
 - b. Bulu sedang
 - c. Bulu keras
5. Berapa lama waktu yang biasanya anda gunakan untuk menyikat gigi anda ?
 - a. 2 menit
 - b. 1 menit
 - c. secukupnya

6. Kapan anda mengganti sikat gigi anda ?
 - a. bila bulu sikat gigi tidak lurus lagi
 - b. Bila bulu sikat gigi terlihat kotor
 - c. Bila benar-benar sudah rusak
7. Kapan anda ke dokter gigi ?
 - a. Setiap 3-6 bulan sekali
 - b. Jika sakit gigi
 - c. Tidak pernah sama sekali
8. Kapan anda mulai menggunakan pasta gigi ?
 - a. Mulai usia 2 tahun
 - b. Lebih dari usia 2 tahun
9. Apakah anda menggunakan pasta gigi yang mengandung fluor?
 - a. ya
 - b. Tidak
10. Apakah anda membersihkan gigi atau memberikan air putih untuk berkumur setelah makan atau minum yang manis dan lengket ?
 - a. Ya
 - b. tidak

Sumber : Diadopsi dari Qomariyyah, S. (2022)

Kunci jawaban kuesioner perilaku menyikat gigi

1.A

2.A

3.A

4.A

5.A

6.A

7.A

8.A

9.A

10.A

Baik= 8-10

Sedang= 4-7

Kurang= 0-3



**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



**LEMBAR PEMERIKSAAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT
Personal Hygiene Performance Modified (PHPM)**

Nama : _____ Hari/Tanggal : _____
Umur : _____ Alamat : _____
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

M/m	C/c	M/P1/M	D	C	E	D	A	E
M/P1/m	C/c	m/M		B			B	
Gigi Indeks				A			C	

Gigi	Permukaan	A	B	C	D	E	Total
	Bukal						
	Palata						
	Bukal						
	Palata						
	Bukal						
	Palata						
	Bukal						
	Palata						
	Bukal						
	Palata						
Total							

Skor PHPM : _____ Kriteria : _____

Kriteria Penilaian

Sangat Baik : 0-15 Kurang Baik : 31-45
Baik : 16-30 Buruk : 46-60

Sumber : (Martens dan Meskin, 1972, Cit., Nubatonis, 2019)

LAMPIRAN 6
HASIL PENELITIAN

**DATA HASIL PENILAIAN
KUESIONER PENGETAHUAN MENYIKAT GIGI**

No	Nama	Jenis Kelamin	Umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	JML	Skor Pengetahuan	Kriteria
1	Responden 1	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
2	Responden 2	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	53	Kurang
3	Responden 3	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	46	Kurang
4	Responden 4	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	40	Kurang
5	Responden 5	P	8 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	46	Kurang
6	Responden 6	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	46	Kurang
7	Responden 7	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
8	Responden 8	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
9	Responden 9	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	80	Baik
10	Responden 10	P	8 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	86	Baik
11	Responden 11	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
12	Responden 12	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	53	Kurang
13	Responden 13	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	53	Kurang
14	Responden 14	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
15	Responden 15	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	60	Cukup
16	Responden 16	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	Baik
17	Responden 17	P	8 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
18	Responden 18	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	86	Baik
19	Responden 19	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
20	Responden 20	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
21	Responden 21	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	60	Cukup
22	Responden 22	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
23	Responden 23	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	86	Baik
24	Responden 24	L	8 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	80	Baik
25	Responden 25	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
26	Responden 26	L	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
27	Responden 27	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
28	Responden 28	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	67	Cukup
29	Responden 29	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
30	Responden 30	P	9 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	60	Cukup

Baik	6	20,0
Cukup	17	56,7
Kurang	7	23,3

DATA HASIL PEMERIKSAAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT
Personal Hygiene Performance Modified (PHPM)

No	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Skor PHPM	Kriteria
1	Responden 1	L	9 Tahun	20	Baik
2	Responden 2	L	9 Tahun	35	kurang Baik
3	Responden 3	P	9 Tahun	45	kurang Baik
4	Responden 4	L	9 Tahun	35	kurang Baik
5	Responden 5	P	8 Tahun	41	kurang Baik
6	Responden 6	L	9 Tahun	33	kurang Baik
7	Responden 7	L	9 Tahun	30	Baik
8	Responden 8	L	9 Tahun	20	Baik
9	Responden 9	L	9 Tahun	20	Baik
10	Responden 10	P	8 Tahun	25	Baik
11	Responden 11	L	9 Tahun	20	Baik
12	Responden 12	L	9 Tahun	42	kurang Baik
13	Responden 13	L	9 Tahun	45	kurang Baik
14	Responden 14	P	9 Tahun	30	Baik
15	Responden 15	P	9 Tahun	35	kurang Baik
16	Responden 16	L	9 Tahun	20	Baik
17	Responden 17	P	8 Tahun	34	kurang Baik
18	Responden 18	P	9 Tahun	25	Baik
19	Responden 19	L	9 Tahun	20	Baik
20	Responden 20	L	9 Tahun	42	kurang Baik
21	Responden 21	P	9 Tahun	35	kurang Baik
22	Responden 22	L	9 Tahun	20	Baik
23	Responden 23	L	9 Tahun	15	Baik
24	Responden 24	L	8 Tahun	44	kurang Baik
25	Responden 25	P	9 Tahun	28	Baik
26	Responden 26	L	9 Tahun	20	Baik
27	Responden 27	P	9 Tahun	26	Baik
28	Responden 28	P	9 Tahun	20	Baik
29	Responden 29	P	9 Tahun	20	baik
30	Responden 30	P	9 Tahun	25	Baik

Baik	18	60
Kurang Baik	12	40

LAMPIRAN 7
HASIL UJI SPSS

Correlations

			Kategori_Ting kat_Pengetah uan	Kategori_Peri laku_Menyikat _Gigi	Kategori_Keb ersihan_gigi_ dan_Mulut
Spearman's rho	Kategori_Tingkat_Penget ahuan	Correlation Coefficient	1.000	.717**	.615**
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.000
		N	30	30	30
	Kategori_Perilaku_Menyi kat_Gigi	Correlation Coefficient	.717**	1.000	.485**
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.000
		N	30	30	30
	Kategori_Kebersihan_gig i_dan_Mulut	Correlation Coefficient	.615**	.485**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.007	.
		N	30	30	30

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

Kategori_Kebersihan_Gigi_dan_Mulut

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	12	40.0	40.0	40.0
	Baik	17	56.7	56.7	96.7
	Sangat Baik	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Kategori_Tingkat_Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	7	23.3	23.3	23.3
	Cukup	17	56.7	56.7	80.0
	Baik	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Kategori_Perilaku_Menyikat_Gigi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	4	13.3	13.3	13.3
	Cukup	20	66.7	66.7	80.0
	Baik	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8	4	13.3	13.3	13.3
	9	26	86.7	86.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	17	56.7	56.7	56.7
	P	13	43.3	43.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

LAMPIRAN 8
DOKUMENTASI PENELITIAN

No.	Gambar	Keterangan
1		<p>Dokumentasi bersama Kepala Sekolah. SDN 2 Waled Kota</p>
2		<p>Penyerahan izin penelitian</p>

3.



Menjelaskan maksud dan tujuan penelitian serta tatacara pengisian kuesioner.

4.



Pengisian Kuesioner Pengetahuan Menyikat Gigi

5



Pengisian Kuesioner Perilaku Menyikat Gigi

6.



Pemeriksaan Status Kebersihan Gigi Dan Mulut
Personal Hygiene Performance Modified (Phpm)



LAMPIRAN 9
LEMBAR KONSULTASI



**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



LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

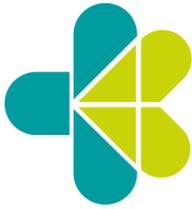
Nama Mahasiswa : Nopa Ripana
Nama Pembimbing I : Agung Widyagdo, S.Si.T., MDSc.,
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Menyikat
Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada anak
Kelas 3 Sekolah Dasar Negeri 2 Waled Kota
Kabupaten Cirebon

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	19 Mei 2023	Pengajuan Judul	Judul yang diajukan disetujui	
2.	23 Mei 2023	Konsultasi data	Konsultasi data kunjungan pasien bulan Oktober-Desember 2022 dan bulan Januari-Maret 2023	
3.	16 Juni 2023	Pengajuan BAB I	<ol style="list-style-type: none">1. Konsultasi hasil survey awal atau prapenelitian2. Perbaiki penulisan latar belakang yang masih belum berurutan3. Tambahkan jurnal terkait judul yang diajukan4. Perbaiki tata cara penulisan keaslian penelitian	
4.	23 Juni 2023	Pengajuan BAB II dan BAB III	<ol style="list-style-type: none">1. Penambahan gambar dan materi sesuai judul yang diajukan2. Perbaiki penulisan Kerangka Teori, Alur Penelitian, Definisi Operasional dan Analisa Data	
5.	07 Juli 2023	Bimbingan Proposal BAB III	Melengkapi Kata Pengantar, Lembar Persetujuan, Lembar Penguji, Daftar Isi, Daftar Pustaka, dan Lampiran	

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
6.	14 Juli 2023	Bimbingan melengkapi data Lampiran	1. Perbaikan Format Lampiran 2. Pembuatan PPT	
7.	04 Agustus 2023	Bimbingan Pembuatan PPT	Perbaikan pembuatan PPT	
8.	16 Agustus 2023	Sidang Proposal Skripsi	Seminar Proposal Skripsi	
9.	25 Agustus 2023	Revisi Proposal Skripsi	Konsultasi Perbaikan Proposal Skripsi ke Pembimbing 2 dan Penguji	
10.	29 September 2023	Konsultasi Data	Konsultasi data hasil penelitian pasien anak prasekolah bulan September 2023	
11.	20 Oktober 2023	Bimbingan Skripsi BAB IV	1. Perbaikan Skripsi BAB IV 2. Penyusunan BAB V	
11.	10 November 2023	Bimbingan Skripsi BAB IV dan BAB V	1. Perbaikan Skripsi BAB IV dan BAB V 2. Melengkapi Lampiran Skripsi 3. Pembuatan PPT Sidang Skripsi	
12.	17 November 2023	Bimbingan Pembuatan PPT Sidang Skripsi	Perbaikan PPT Sidang Skripsi	
14.	24 November 2023	Sidang Skripsi	Sidang Skripsi	

Tasikmalaya, 24 November 2023
Mengetahui,
Ketua Program Studi Sarjana
Terapan Terapi Gigi

drg. Hadiyat Miko, M.Kes
NIP.196308171993121001



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



LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nopa Ripana
Nama Pembimbing II : Hj. Nia Daniati, S.Si.T., M.Kes.
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Menyikat
Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada anak
Kelas 3 Sekolah Dasar Negeri 2 Waled Kota
Kabupaten Cirebon

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	19 Mei 2023	Pengajuan Judul	Judul yang diajukan disetujui	
2.	23 Mei 2023	Konsultasi data	Konsultasi data kunjungan pasien bulan Oktober-Desember 2022 dan bulan Januari-Maret 2023	
3.	16 Juni 2023	Pengajuan BAB I	1. Konsultasi hasil survey awal atau prapenelitian 2. Perbaiki penulisan latar belakang yang masih belum berurutan 3. Tambahkan jurnal terkait judul yang diajukan 4. Perbaiki tata cara penulisan keaslian penelitian	
4.	23 Juni 2023	Pengajuan BAB II dan BAB III	1. Penambahan gambar dan materi sesuai judul yang diajukan 2. Perbaiki penulisan Kerangka teori, alur penelitian, definisi operasional, format disesuaikan ukurannya dan analisa data	
5.	07 Juli 2023	Bimbingan Proposal BAB III	Melengkapi Kata Pengantar, Lembar Persetujuan, Lembar Penguji, Daftar Isi, Daftar Pustaka, dan Lampiran	

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
6.	14 Juli 2023	Bimbingan melengkapi data Lampiran	1. Perbaikan Format Lampiran 2. Pembuatan PPT	
7.	04 Agustus 2023	Bimbingan Pembuatan PPT	Perbaikan pembuatan PPT	
8.	16 Agustus 2023	Sidang Proposal Skripsi	Seminar Proposal Skripsi	
9.	25 Agustus 2023	Revisi Proposal Skripsi	Konsultasi Perbaikan Proposal Skripsi ke Pembimbing 2 dan Penguji	
10.	29 September 2023	Konsultasi Data	Konsultasi data hasil penelitian pasien anak prasekolah bulan September 2023	
11.	20 Oktober 2023	Bimbingan Skripsi BAB IV	1. Perbaikan Skripsi BAB IV 2. Penyusunan BAB V	
11.	10 November 2023	Bimbingan Skripsi BAB IV dan BAB V	1. Perbaikan Skripsi BAB IV dan BAB V 2. Melengkapi Lampiran Skripsi 3. Pembuatan PPT Sidang Skripsi	
12.	17 November 2023	Bimbingan Pembuatan PPT Sidang Skripsi	Perbaikan PPT Sidang Skripsi	
14.	24 November 2023	Sidang Skripsi	Sidang Skripsi	

Tasikmalaya, 24 November 2023
Mengetahui,
Ketua Program Studi Sarjana
Terapan Terapi Gigi

drg. Hadiyat Miko, M.Kes
NIP.196308171993121001

LAMPIRAN 10
MASUKAN DAN PERBAIKAN



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



Mahasiswa : Nopa Ripana
NIM : P20625122032
Tanggal Seminar Skripsi : 24 November 2023
Waktu : Pukul: 09.00 sd 10.00 WIB

No	Dosen Penguji	Saran Penguji	Tindak Lanjut	Keterangan
1	Agung Widyagdo, S.Si.T., MDSc.	1 Perbaiki tata tulis sesuai dengan saran dan masukan dari penguji	Tata tulis sudah disesuaikan dengan saran dan masukan dari penguji	Halaman 36 dan daftar pustaka
		2 Perbaiki penulisan daftar pustaka	Penulisan daftar pustaka sudah disesuaikan dengan saran penguji	Daftar Pustaka
2	Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes	1 Sampaikan ucapan terima kasih kepada responden penelitian didalam kata pengantar.	Ucapan terima kasih kepada responden sudah disebutkan didalam kata pengantar	Halaman (vii)
		2 Didalam devisnisi operasional ditambahkan kriteria nilai	Devinisi operasional sudah ditambahkan krteria nilai	Halaman 34
		3 Dilampiran pengetahuan dan prilaku ditambahkan nilai skor dan persentasi	Sudah dilakukan perubahan pada lampiran pengetahuan dan prilaku	Halaman 62,68
3	Winda Fratiwi, S.ST., M.M.Kes	1 Di tahap penelitian pemeriksaan ke SD sebutkan dibantu oleh berapa rekan	Tahap penelitian dibantu oleh 2 orang rekan satu dokter gigi dan satu terapis gigi dan mulut di UPTD Puskesmas Waled	Halaman 32
		2 Pada halaman abstrak untuk spasi diperbaiki	Spasi pada abstrak sudahdiperbaiki sesuai saran penguji	Halaman iv,iv

LAMPIRAN 11
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Nama Lengkap : Nopa Ripana
NIM : P20625122032
Tempat Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 10-11-1980
Nomor HP : 082214882448
Email : nopa709@gmail.com Istansi
: UPTD Puskesmas Waled
Alamat Intansi : Jalan dewi Sartika No.124
Waled Kabupaten Cirebon

Riwayat Pendidikan dan tahun Lulus Belajar

1. D III : Jurusan Kesehatan Gigi, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya 2004
2. SMA : SMU Siliwangi 2001
3. MTS : MTS Budi Sartika 1998
4. SD : SDN I Perumnas 1993

Riwayat Pekerjaan/ Profesi :

1. 2004 sampai dengan 2018 : Terapis Gigi dan Mulut di UPTD Puskesmas Waled Kabupaten Cirebon
2. 2018 sampai dengan 2023 : Ka.TU UPTD Puskesmas Waled