

LAMPIRAN

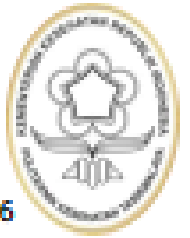


KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Glokhan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



22 September 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/260/ 2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :
Kepala Sekolah SLB Negeri Pangeran Cakrabuana
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 2023/2024, untuk melaksanakan Penelitian pada anak Tuna Grahita di SLB Negeri Pangeran Cakrabuana 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 : Rina Kurniawati
NIM : P20625122034
Tingkat/Semester : VII
Judul : Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi Dengan Terjadinya Karies Pada Anak Tuna Grahita Di SLB Negeri Pangeran Cakrabuana 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





P E M I R I N T A H D A I R A H P R O V I N S I J A W A B A R A T
D I N A S P E N D I D I K A N
C A B A N G D I N A S P E N D I D I K A N W I L A Y A H X
SLBN PANGERAN CAKRABUANA

Jl. Warujoyan Keduaan Blok Siring RT 015 RW 004 Desa Kampegan Kidul Kev. Depok
Telp/Fax (0231) 342185 Web: slbn-pangerancakrabuana.sch.id E-mail: slbn-pangerancakrabuana@yahoo.com
Kabupaten Cirebon 45135

Nomor : 421.9 /386.SLBN.P.C/XI/2023
Lampiran : -
Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kaprodidi Sarjana Terapi Gigi
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berdasarkan Surat No. LB.02.02/11/183/2023 dan surat No. LB.02.02/F.XXVI.15/260/2023 perihal permohonan izin penelitian pada dasarnya kami tidak keberatan dan mengizinkan untuk melaksanakan penelitian di SLBN PANGERAN CAKRABUANA kepada :

No	NIM	Nama	Program Studi
1.	P20625122013	Dicky Dharmawan	Sarjana Terapan Terapi Gigi
2.	P20625122014	Rina Kurniawati	Sarjana Terapan Terapi Gigi

Adapun untuk pelaksanaan penelitian telah dilaksanakan pada :

Hari / Tanggal : Jum'at, 03 November 2023
Waktu : Pkl. 09.00 s/d 12.00 WIB
Tempat : SLB Negeri Pangeran Cakrabuana

Demikian surat keterangan izin penelitian ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Cirebon, 13 November 2023
Kepala Sekolah,



[Signature]
Abdulh, S.Pd, M.MPd
NIP. 19670319 199212 1 001



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 4619



FORMULIR PEMERIKSAAN PENGALAMAN KARIES

Nama :(L/P)

Tgl lahir/Umur :

Alamat :

Tanggal :

Status Karies Gigi

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

d =

D =

e =

M =

f =

F =

def-t =

DMF-T =

Keterangan :

Kode pemeriksaan Gigi			Kondisi / Status
Gigi Sulung	Gigi Permanen		
Mahkota Gigi	Mahkota Gigi	Akar Gigi	
A	0	0	Permukaan gigi sehat dan keras
B	1	1	Gigi karies
C	2	2	Gigi dengan tumpatan, ada karies
D	3	3	Gigi dengan tumpatan baik, tidak ada karies
E	4	-	Gigi yang hilang karena karies
-	5	-	Gigi yang hilang karena sebab lain
F	6	-	Gigi dengan tumpatan silen
G	7	7	Jembatan, mahkota gigi atau viner/ implant
-	8	8	Gigi yang tidak erupsi
T	T	-	Trauma / fraktur
-	9	9	Dan lain-lain: gigi yang memakai pesawat cekat ortodonti atau gigi yang mengalami <i>hypoplasia enamel</i> berat

Sumber : WHO

JADWAL PENELITIAN

Uraian kegiatan	Juli 2023	Agustus 2023	Sept 2023	Okt 2023	Nov 2023	Des 2023
Bimbingan Proposal skripsi	√					
Seminar/ ujian Proposal		√				
Perbaikan setelah ujian proposal		√				
penjilidan proposal			√			
Tahap Persiapan penelitian						
Perizinan dengan pihak terkait			√			
Pengumpulan data sekunder					√	√
Persiapan instrumen, bahan dan tempat penelitian					√	√
Tahap Pelaksanaan						
Pemeriksaan kesehatan gigi sampel penelitian dan pengisian kuesioner					√	√
Pengolahan data hasil Penelitian					√	√

LEMBAR REVISI

Review Tindak Lanjut Ujian Skripsi

[illegible]

Review Tindak Lanjut Ujian Skripsi

[illegible]

[illegible]



**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



**PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :
Pekerjaan :
Umur :
Pendidikan :

Dengan ini menyatakan bersedia/tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian Saudara Rina Kurniawati dengan judul penelitian **“Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi Dengan Terjadinya Karies Pada Anak Tuna Grahita Di SLB Negeri Pangeran Cakrabuana Kabupaten Cirebon”**

Demikian surat izin ini saya buat, atas bantuan dan kerjasama Adik, saya ucapkan terimakasih.

Cirebon , November 2023

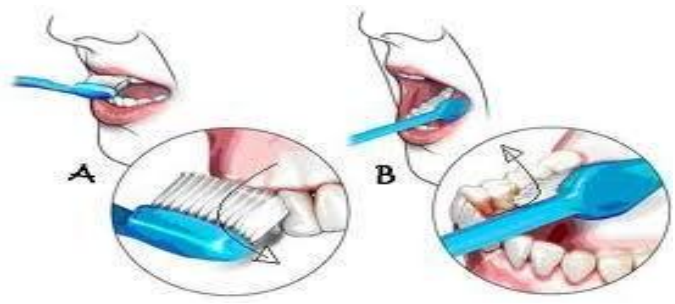
Peneliti

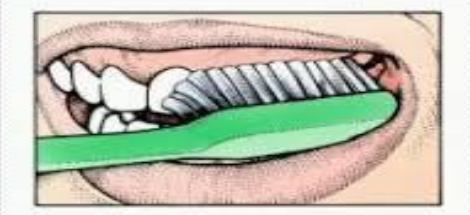
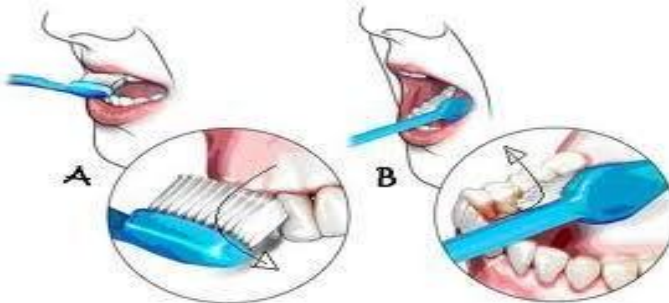
Responden

Rina Kurniawati

()

Lampiran Kuesioner

No	PERTANYAAN	S	K	J	TP
1.	Saya menggosok gigi 2-3 kali sehari				
2.	Saya menggosok gigi sebelum tidur dimalam hari atau setelah makan malam				
3.	Saya menggosok gigi setelah makan pagi				
4.	Saya menggunakan sikat gigi yang berbulu halus				
5.	Saya menggosok gigi menggunakan odol				
6.	Saya menggosok gigi atas bagian dalam 				
7.	Saya menggosok gigi depan dengan cara memutar 				
8.	Saya menggosok gigi depan dengan gerakan maju-mundur				
9.	saya menggosok gigi bagian samping dengan gerakan maju-mundur				
10.	Saya menggosok gigi depan dengan gerakan memutar 				
11.	Saya menggosok gigi bagian samping dengan gerakan memutar				

					
8.	Saya menggosok gigi depan dengan gerakan maju-mundur				
9.	saya menggosok gigi bagian samping dengan gerakan maju-mundur				
10.	Saya menggosok gigi depan dengan gerakan memutar				
11.	Saya menggosok gigi bagian samping dengan gerakan memutar				

Lampiran Lembar Pemeriksaan *deft-t* / DM-F



**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 *deft-t* / DM-F

Nama : Tanggal :
pemeriksaan :
Umur : Alamat :
Jenis Kelamin :

Segment					Segment					Segment				
			5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5		
			8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5		

Segment					Segment					Segment				
<i>d</i> (decay) =														
<i>e</i> (extraction) =														
<i>f</i> (filled) =														

def-t =

Lampiran Pernyataan Bersedia Menjadi Responden



**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



PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :
Pekerjaan :
Umur :
Pendidikan :

Dengan ini menyatakan bersedia/tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian Saudara Rina Kurniawati dengan judul penelitian **“Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi Dengan Terjadinya Karies Pada Anak Tuna Grahita Di SLB Negeri Pangeran Cakrabuana Kabupaten Cirebon”**

Demikian surat izin ini saya buat, atas bantuan dan kerjasama Adik, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti
Cirebon , 2023
Responden

Rina Kurniawati

Lampiran Data Responden



**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



Data Responden

Petunjuk pengisian : Isilah lembar biodata responden dengan lengkap dan beritanda (✓) pada kolom yang tersedia.

1. No. Responden :
2. Nama / Kelas :
3. Umur : tahun
4. Jenis Kelamin :

Lampiran Rekap Hasil Penelitian

REKAPAN HASIL KUISIONER KEBIASAAN MENYIKAT GIGI DI SLB NEGERI PANGERAN CAKRABUANA KABUPATEN CIREBON

No	Nama Siswa	UMUR	JENIS KELA MIN	REKAPAN HASIL KUESIONER				JUMLAH	JUMLAH SCORE SKALA LIKERT				JUMLAH SCORE	SKOR MAKSIMAL	PERSEN TASE	KRITERIA
				S	K	J	TP		SL	S	K	TP				
1	Rifany Aqifa	8	P	3	2	0	6	11	12	6	0	6	24	44	54.5	KURANG
2	Arsyifa	7	p	0	2	0	9	11	0	6	0	9	15	44	34.1	KURANG
3	Reyhan	10	L	8	2	0	0	10	32	6	0	0	38	44	86.4	BAIK
4	Safana	14	P	9	1	0	1	11	36	3	0	1	40	44	90.9	BAIK
5	Niyaj Permadi	11	L	10	1	0	0	11	40	3	0	0	43	44	97.7	BAIK
6	Nabilah Safitri	8	P	9	0	2	0	11	36	0	4	0	40	44	90.9	BAIK
7	maulana Lutfi	7	L	9	2	0	0	11	36	6	0	0	42	44	95.5	BAIK
8	Mikolas	10	L	3	6	2	0	11	12	18	4	0	34	44	77.3	BAIK
9	Michael Rezky	13	L	8	0	3	0	11	32	0	6	0	38	44	86.4	BAIK
10	Airin Rahma	9	P	8	3	0	0	11	32	9	0	0	41	44	93.2	BAIK
11	Arif Gilang Ramadhan	10	L	9	0	2	0	11	36	0	4	0	40	44	90.9	BAIK
12	M.sidiq	11	L	10	0	1	0	11	40	0	2	0	42	44	95.5	BAIK
13	Galih	7	L	9	2	0	0	11	36	6	0	0	42	44	95.5	BAIK
14	Agus Syafiq	9	L	7	3	1	0	11	28	9	2	0	39	44	88.6	BAIK
15	Belianah	7	P	10	1	0	0	11	40	3	0	0	43	44	97.7	BAIK

[illegible]

Lampiran Analisa Data Hasil Perhitungan SPSS

Analisa Data Hasil Perhitungan SPSS

Frequencies

		Statistics				
		Umur	Jenis Kelamin	Kebiasaan Menyikat Gigi	Karies Gigi	Umur
N	Valid	31	31	31	31	31
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.42	1.45	1.94	1.13	9.97
Std. Error of Mean		.090	.091	.139	.061	.358
Median		1.00	1.00	2.00	1.00	10.00
Mode		1	1	2	1	11
Std. Deviation		.502	.506	.772	.341	1.991
Range		1	1	2	1	7
Minimum		1	1	1	1	7
Maximum		2	2	3	2	14
Sum		44	45	60	35	309
Percentiles	25	1.00	1.00	1.00	1.00	8.00
	50	1.00	1.00	2.00	1.00	10.00
	75	2.00	2.00	3.00	1.00	11.00

Frequency Table

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7-10 tahun	18	58.1	58.1	58.1
	11-14 tahun	13	41.9	41.9	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	17	54.8	54.8	54.8
	Perempuan	14	45.2	45.2	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Kebiasaan Menyikat Gigi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik (Skor 33-48)	10	32.3	32.3	32.3
	Cukup (Skor 17-32)	13	41.9	41.9	74.2
	Kurang (Skor 0-16)	8	25.8	25.8	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Karies Gigi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Rendah (0,0 - 1,1)	27	87.1	87.1	87.1
	Rendah (1,2 - 2,6)	4	12.9	12.9	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7	5	16.1	16.1	16.1
	8	3	9.7	9.7	25.8
	9	4	12.9	12.9	38.7
	10	6	19.4	19.4	58.1
	11	7	22.6	22.6	80.6
	12	2	6.5	6.5	87.1
	13	3	9.7	9.7	96.8
	14	1	3.2	3.2	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Karies Gigi * Kebiasaan Menyikat Gigi	31	100.0%	0	0.0%	31	100.0%

Karies Gigi * Kebiasaan Menyikat Gigi Crosstabulation

Count

		Kebiasaan Menyikat Gigi			Total
		Baik (Skor 33-48)	Cukup (Skor 17-32)	Kurang (Skor 0-16)	
Karies Gigi	Sangat Rendah (0,0 - 1,1)	10	13	4	27
	Rendah (1,2 - 2,6)	0	0	4	4
Total		10	13	8	31

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	13.204 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	12.751	2	.002
Linear-by-Linear Association	8.736	1	.003
N of Valid Cases	31		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.03.

PROFIL TEMPAT PENELITIAN

NPSN : 20271880

Status : Negeri

Bentuk Pendidikan : SLB

Status Kepemilikan : Pemerintah Pusat

SK Pendirian Sekolah : 421-9/601/SK-SETDISDIK

Tanggal SK Ijin Operasional: 2011-02-10



DOKUMENTASI PENELITIAN



Pemeriksaan Pengalaman karies pada anak Tuna grahita



Pengisian Kuisisioner Kebiasaan Menyikat Gigi

Biografi Penulis



Nama : RINA KURNIAWATI
NIM : P20625122034
Tempat Tanggal Lahir : Bandung, 29 Agustus 1982
Suami : Karmono
Anak : 1. Farla Khaerunisa
 2. Kayla Nadhifa Almaira
Alamat : Argapura Rt04/01 Kel.Argasunya Kec.Harjamukti
Kota Cirebon

Riwayat Pendidikan

1. SDN Tanjunglaya II 1995
2. SLTPN 1 Cicalengka lulus Tahun 1998
3. SMAN 1 Cicalengka Lulus Tahun 2001
4. Politeknik Kesehatan Bandung Jurusan Kesehatan Gigi Lulus Tahun 2004
5. PoltekNIK Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Prodi Sarjana Terapan Terapis Gigi Tahun 2023

Riwayat Pekerjaan

1. Tahun 2005-2006 UPT Puskesmas Perumnas Utara Kota Cirebon
2. Tahun 2006-Sekarang UPT Puskesmas Pegambiran Kota Cirebon