

LAMPIRAN



LAMPIRAN 1
SURAT IZIN 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

11 Desember 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/341/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Sekolah SLB Yayasan Pendidikan Patriot
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 pra penelitian pada Anak Tunagrahita Ringan di SLB Yayasan Pendidikan Patriot Kota Tasikmalaya.

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 : Maulidiyah Rodiatul Nursazidah
NIM : P20625220019
Tingkat/Semester : IV/ VII
Judul : Hubungan Pengetahuan Orang Tua Dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Anak Tunagrahita Ringan di SLB Yayasan Pendidikan Patriot KotaTasikmalaya.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



**Ruch Triyanto, S.St.T.,MDSc
NIP. 196412041985031002**



LAMPIRAN 2
SURAT BALASAN IZIN
PRA PENELITIAN



SEKOLAH LUAR BIASA YAYASAN PENDIDIKAN PATRIOT

Jl. Letjen H. Ibrahim Adji (Blk Masjid Kaum Al-Rasyad) Indihiang e-mail : slbyaypendpatriot@gmail.com
Ijin Operasional : 413/1021/Kep/OT/1996 : Akta Notaris : Hendriana, SH No : 102
NSS : 822102510006 NDS : 110 215 0006 NPSN : 20251803
Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

SURAT KETERANGAN

Nomor : 413/108/SLB-Pat/XII/2023
Perihal : Surat Balasan Permohonan
Izin Pra Penelitian

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
di-

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat tanggal 28 November 2023 perihal permohonan izin Pra Penelitian mahasiswa atas nama **Maulidiyah Rodiatul Nursazidah** dengan judul penelitian "**Hubungan Pengetahuan Orang Tua dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Tunagrahita Ringan di SLB Patriot Indihiang**".

Kami sampaikan beberapa hal :

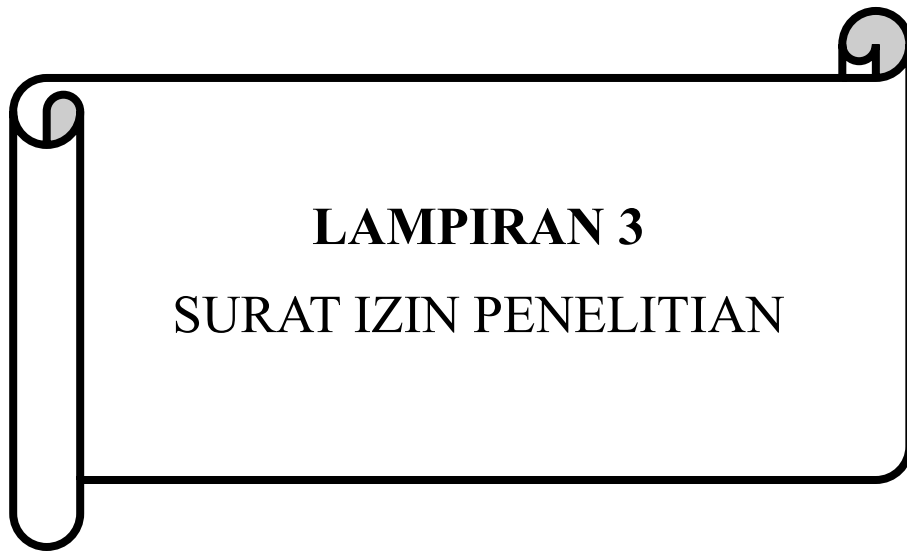
1. Pada dasarnya kami tidak keberatan, maka kami dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami.
2. Izin melakukan penelitian diberikan untuk keperluan akademik.
3. Waktu pengambilan data harus dilakukan pada waktu hari kerja.

Demikian surat balasan dari kami, atas perhatian kami ucapkan terimakasih.

Tasikmalaya, 8 Desember 2023
Kepala SLB Yay. Pend. Patriot



ADE HENI S.Pd
NIP 198403071987032006



LAMPIRAN 3

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



19 April 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/073/ 2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Kepala Sekolah SLB Yayasan Pendidikan Patriot
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 Anak Tunagrahita Ringan di SLB Yayasan Pendidikan Patriot Kota Tasikmalaya.

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 : Maulidiyah Rodiathul Nursazidah
NIM : P20625220019
Tingkat/Semester : IV/ VIII
Judul : Hubungan Pengetahuan Orangtua Dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Anak Tunagrahita Ringan di SLB Yayasan Pendidikan Patriot 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





LAMPIRAN 4
SURAT BALASAN IZIN
PENELITIAN



SEKOLAH LUAR BIASA YAYASAN PENDIDIKAN PATRIOT

Jl. Letjen H. Ibrahim Adju (Bik Masjid Kaum Al-Rasyad) Induhang, e-mail : slbyaypendipatriot@gmail.com
Izin Operasional : 413/1021/Kep/OT/1996 : Akta Notaris : Hendriana, SH No : 102
NSS : 822102510006 NDS : 110 215 0006 NPSN : 20251803
Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

SURAT KETERANGAN

Nomor : 413/037/SLB-Pat/IV/2024
Perihal : Surat Balasan Permohonan
Izin Penelitian

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Kedokteran Gigi
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Di
Tempat

Dengan Hormat,


Sehubungan dengan surat nomor LB.02.02/F.XXVI.15/074/2024 tanggal 19 April 2024 perihal permohonan izin Penelitian mahasiswa atas nama Maulidiyah Rodiathul Nursazidah dengan judul penelitian “Hubungan Pengetahuan Orang Tua Dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Tunagrahita Ringan di SLB Yayasan Pendidikan Patriot Kota Tasikmalaya”.

Kami sampaikan beberapa hal :

1. Pada dasarnya kami tidak keberatan, maka kami dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami.
2. Izin melakukan penelitian diberikan untuk keperluan akademik.
3. Waktu pengambilan data harus dilakukan pada waktu hari kerja.

Demikian surat balasan dari kami, atas perhatian kami ucapkan terimakasih.

Tasikmalaya, 29 April 2024
Kepala SLB Yay. Pend. Patriot



EUPISITI HASANAH, S.Pd
NIP. 196912162008012013



LAMPIRAN 5
JADWAL PENELITIAN

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Tahun																											
		2023								2024																			
		November				Desember				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	1	2	3	1				
1	Pengajuan Judul	■	■	■	■																								
2	Penyusunan Proposal	■	■	■	■																								
3	Survei Awal				■																								
4	Perbaikan Proposal					■	■	■	■	■	■	■	■																
5	Seminar Proposal											■																	
6	Persiapan Penelitian : a. Perizinan b. Persiapan Alat dan Bahan												■	■	■														
7	Pelaksanaan Penelitian																								■				
8	Pengambilan Data																									■	■	■	■
9	Pengolahan Data																									■	■	■	■
10	Penyusunan Laporan																									■	■	■	■
11	Sidang Skripsi																										■	■	■



LAMPIRAN 6
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

LEMBAR KUESIONER

Data Responden

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memilih salah satu jawaban yang dianggap paling benar dengan cara menyilang (X).

1. Apabila anak merasa sakit gigi apa yang harus orang tua lakukan?
 - a. Segera cabut gigi anak yang sakit
 - b. Segera memeriksakan giginya ke poli klinik/dokter gigi
 - c. Hanya diberi air minum saja
 - d. Semua benar
2. Jenis makanan yang dapat merusak gigi anak adalah?
 - a. Makanan yang manis lunak dan lengket
 - b. Makanan yang berserat
 - c. Makanan yang mengandung air
 - d. Buah-buahan
3. Apa Akibatnya bila tidak menjaga kebersihan gigi dan mulut pada anak?
 - a. Gigi menjadi sehat
 - b. Gigi menjadi karies dan bau mulut
 - c. Gigi menjadi segar dan putih
 - d. Gigi menjadi kuat
4. Salah satu cara untuk mencegah terjadinya lubang pada gigi anak adalah...

- a. Rajin mengkonsumsi soft drink
 - b. Menyikat gigi secara teratur dengan baik dan benar
 - c. Berkumur dengan air putih 2 kali sehari
 - d. Mengkonsumsi makanan yang lengket
5. Dalam menyikat gigi, pasta gigi yang digunakan anak sebaiknya mengandung?
- a. Flour
 - b. Mengandung Vitamin C
 - c. Mengandung Vitamin A
 - d. Mengandung rasa buah-buahan
6. Bagaimana cara membersihkan gigi?
- a. Menggunakan sikat dan pasta gigi
 - b. Hanya berkumur-kumur
 - c. Menggunakan sikat gigi
 - d. Menggunakan tusuk gigi setelah makan
7. Mengatur pola makanan sangatlah diperlukan untuk kesehatan gigi anak misalnya?
- a. Mengkonsumsi makanan yang manis-manis
 - b. Mengkonsumsi makanan yang lengket
 - c. Mengkonsumsi makanan yang berserat dan berair
 - d. Mengkonsumsi makanan yang keras
8. Apa akibatnya bila tidak menjaga kebersihan gigi dan mulut anak?
- a. Gigi menjadi sehat
 - b. Gigi menjadi karies dan bau mulut
 - c. Gigi menjadi segar dan putih
 - d. Gigi menjadi kuat
9. Tujuan menyikat gigi adalah?
- a. Membersihkan gigi dari karang gigi
 - b. Membersihkan seluruh permukaan gigi dari plak dan sisa makanan
 - c. Membersihkan sebagian permukaan gigi
 - d. Membersihkan lidah
10. Yang tidak termasuk gejala gigi berlubang adalah...

- a. Sakit
 - b. Linu
 - c. Bengkak
 - d. Menular
11. Kesehatan gigi dan mulut perlu dipelihara agar...
- a. Gigi tidak mudah tanggal
 - b. Gigi dapat berfungsi dengan baik
 - c. Gigi tidak mudah goyang
 - d. Gigi menjadi bersih dan sehat
12. Waktu menyikat gigi yang tepat adalah...
- a. Setiap mandi
 - b. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
 - c. Pada saat mandi dan setelah sarapan pagi
 - d. Sebelum sikat gigi dan malam sebelum tidur
13. Syarat-syarat sikat gigi yang baik adalah...
- a. Tangkainya lurus, bulu sikat halus, ujung sikat bulat dan kecil
 - b. Tangkainya membentuk sudut, bulu sikatnya kasar, ujung sikatnya segitiga
 - c. Tangkainya lurus, bulu sikat kasar, ujung sikatnya segitiga
 - d. Kepala sikat besar, tangkainya panjang, permukaan rata
14. Cara menyikat gigi yang benar adalah...
- a. Bagian depan digosok dengan gerakan naik turun posisi gigi tertutup
 - b. Bagian samping dengan gerakan naik turun sedikit memutar posisi terbuka
 - c. Bagian pengunyah dengan gerakan maju mundur posisi tertutup
 - d. Bagian yang menghadap ke lidah atau ke langit-langit dengan gerakan naik turun posisi tertutup
15. Tujuan kumur-kumur larutan flour adalah...
- a. Membuat nafas segar
 - b. Mencegah terjadinya gigi berlubang
 - c. Terhindar dari radang gusi
 - d. Gigi menjadi bersih
16. Contoh makanan yang dapat merusak gigi adalah...

- a. Coklat, permen, dodol
 - b. Coklat, jeruk, biskuit
 - c. Dodol, roti, coklat
 - d. Semua Benar
17. Contoh makanan yang dapat membantu membersihkan gigi adalah...
- a. Semangka, dodol, permen
 - b. Apel, semangka, pepaya
 - c. Pepaya, nenas, roti
 - d. Jeruk, kedondong, biskuit
18. Makanan yang dapat menguatkan gigi adalah...
- a. Telur
 - b. Ikan laut
 - c. Daging sapi
 - d. Semua Benar
19. Tanda-tanda gusi yang sehat adalah
- a. Gusi berwarna merah mengkilat
 - b. Gusi mudah berdarah
 - c. Gusi mengeluarkan nanah
 - d. Gusi berwarna merah muda
20. Cara memelihara kebersihan gigi dan mulut adalah...
- a. Mencabut semua gigi yang sakit
 - b. Mengganti gigi dengan gigi palsu
 - c. Makan sirih untuk menguatkan gigi
 - d. Teratur menyikat gigi, makan-makanan berserat dan berair

(Janah, 2018) dan (Sukreni, 2019).

Kunci Jawaban :

N0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	10
	B	A	B	B	A	A	C	B	B	D	D	B	A	A	B	A	B	B	D	D

Keterangan:

Kuesioner berisi tentang pengetahuan kesehatan gigi kepada orang tua anak tunagrahita ringan, kuesioner dengan pilihan ganda, apabila jawaban benar diberi nilai 1 dan apabila jawaban salah diberi nilai 0.

Cara perhitungan atau rumus perhitungan:

$$\text{Persentase} = \frac{\text{Jumlah nilai yang benar} \times 100\%}{\text{Jumlah soal}}$$

Kriteria sebagai berikut:

Baik = $\geq 76-100\%$

Cukup = $56-75\%$

Kurang = $\leq 55\%$

(Arikunto, 2013 *Cit.*, Isnanto, dkk., 2021).



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 PEMERIKSAAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT
(OHI-S) PADA ANAK TUNAGRAHITA RINGAN**

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Hari/Tanggal :

Gigi *index* yang diperiksa

16	11	26
46	31	36

Penilaian *Debris Index*

Penilaian *Calculus Index*

$$Debris\ Index/Calculus\ Index = \frac{Jumlah\ skor}{Jumlah\ gigi\ yang\ diperiksa}$$

Debris Index =

Calculus Index =

$$OHI-S = Debris\ Index + Calculus\ Index$$

OHI-S =

Kriteria :

Keterangan:
Kriteria Penilaian *Debris Index + Calculus Index*
0-0,6 : Baik
0,7-1,2 : Sedang
1,3-3,0 : Buruk

Keterangan:
Kriteria Penilaian *OHI-S*
0,0-1,2 : Baik
1,3-3,0 : Sedang
3,1-6,0 : Buruk



LAMPIRAN 7
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

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya dan anak saya :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Umur :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Maulidiyah Rodiatul Nursazidah sebagai mahasiswa Program Studi D-IV Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul **“Hubungan Pengetahuan Orang Tua dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Tunagrahita Ringan di SLB Yayasan Pendidikan Patriot Kota Tasikmalaya”**.

Demikian persetujuan ini dibuat dengan sepenuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Peneliti

(Maulidiyah Rodiatul Nursazidah)

Tasikmalaya, April 2024

Yang membuat pernyataan

Orang Tua/Wali

()



LAMPIRAN 8
HASIL PRA PENELITIAN

REKAPITULASI LEMBAR PEMERIKSAAN *OHI-S* PRA PENELITIAN

No	Nama	L/P	<i>DI</i>	<i>CI</i>	<i>OHI-S</i>	Kriteria
1	Responden 1	P	2,8	0,3	3,1	Buruk
2	Responden 2	P	1,2	0	1,2	Baik
3	Responden 3	P	2,6	0,6	3,2	Buruk
4	Responden 4	L	1,1	0	1,1	Baik
5	Responden 5	P	2,5	1	3,5	Buruk
6	Responden 6	P	2,5	0	2,5	Sedang
7	Responden 7	L	2,6	0,6	3,2	Buruk
8	Responden 8	P	1,5	0	1,5	Sedang
9	Responden 9	L	3	0,8	3,8	Buruk
10	Responden 10	P	2,2	0,6	2,8	Sedang
11	Responden 11	L	2	1	3	Sedang
12	Responden 12	L	2,3	0,6	2,9	Sedang
13	Responden 13	L	3	1	4	Buruk
14	Responden 14	P	0,8	0,8	1,6	Sedang
15	Responden 15	L	2,3	1	3,3	Buruk
16	Responden 16	L	1,1	0	1,1	Baik
17	Responden 17	L	1,3	0	1,3	Sedang



LAMPIRAN 9
HASIL PENELITIAN

REKAPITULASI LEMBAR PEMERIKSAAN *OHI-S* PENELITIAN

No	Nama	L/P	Umur	Tingkat	DI	CI	OHI-S	Kriteria
1	Responden 1	P	9	2/C	1,3	0,3	1,9	Sedang
2	Responden 2	P	11	4/C	1,2	0	1,1	Baik
3	Responden 3	P	7	1/C	0,7	0	0,2	Baik
4	Responden 4	L	15	8/C	1,3	0,1	1,2	Baik
5	Responden 5	P	17	11/C	2,1	1,1	3	Buruk
6	Responden 6	P	18	11/C	2,1	1,1	3,2	Buruk
7	Responden 7	L	12	9/C	1,5	0,7	2,2	Sedang
8	Responden 8	P	9	2/C	2,2	1,1	3,3	Buruk
9	Responden 9	L	11	4/C	1,1	0	1,1	Baik
10	Responden 10	P	9	4/C	1,1	0	1,1	Baik
11	Responden 11	L	12	9/C	1,2	0,6	2,7	Sedang
12	Responden 12	L	14	10/C	1,2	0	1,2	Baik
13	Responden 13	L	14	10/C	0,6	0,7	2,9	Sedang
14	Responden 14	P	10	2/C	1,5	1,1	2,6	Sedang
15	Responden 15	L	10	2/C	1,9	0,9	2,8	Sedang
16	Responden 16	L	7	1/C	1,2	0	1,2	Baik
17	Responden 17	L	8	1/C	0,6	0	1,1	Baik
18	Responden 18	P	12	4/C	1,2	0	1,2	Baik
19	Responden 19	L	14	10/C	1,5	1,1	2,6	Sedang
20	Responden 20	P	14	10/C	0,6	0,5	1,1	Baik
21	Responden 21	P	15	8/C	1,5	1	2,5	Buruk
22	Responden 22	P	9	2/C	1,1	0	1,1	Baik
23	Responden 23	L	10	2/C	1,4	1,9	3,3	Buruk
24	Responden 24	L	7	1/C	1,1	0	1,1	Baik
25	Responden 25	P	10	9/C	1,2	0	1,2	Baik
26	Responden 26	L	18	11/C	0,5	0,7	1,2	Baik
27	Responden 27	L	17	11/C	1,9	0,1	2	Sedang
28	Responden 28	L	7	1/C	0,5	0,9	1,8	Sedang
29	Responden 29	L	15	8/C	2,2	0,9	3,1	Buruk
30	Responden 30	L	15	8/C	1,3	1,1	2,4	Sedang
31	Responden 31	L	9	2/C	1,1	0,1	1,2	Baik
32	Responden 32	P	17	11/C	1,2	0,5	1,7	Sedang
33	Responden 33	P	10	9/C	0,2	0,1	0,2	Baik
34	Responden 34	L	10	9/C	0,7	0,3	1	Baik



LAMPIRAN 10
HASIL UJI SPSS

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * OHIS	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%

Pengetahuan * OHIS Crosstabulation

			OHIS			Total
			Baik	Buruk	Sedang	
Pengetahuan	Baik	Count	24	0	0	24
		Expected Count	16.9	3.5	3.5	24.0
		% within Pengetahuan1	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		% within OHIS1	100.0%	0.0%	0.0%	70.6%
		% of Total	70.6%	0.0%	0.0%	70.6%
	Buruk	Count	0	5	0	5
		Expected Count	3.5	.7	.7	5.0
		% within Pengetahuan1	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
		% within OHIS1	0.0%	100.0%	0.0%	14.7%
		% of Total	0.0%	14.7%	0.0%	14.7%
	Sedang	Count	0	0	5	5
		Expected Count	3.5	.7	.7	5.0
		% within Pengetahuan1	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
% within OHIS1		0.0%	0.0%	100.0%	14.7%	
% of Total		0.0%	0.0%	14.7%	14.7%	
Total		Count	24	5	5	34
		Expected Count	24.0	5.0	5.0	34.0
		% within Pengetahuan1	70.6%	14.7%	14.7%	100.0%
		% within OHIS1	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	70.6%	14.7%	14.7%	100.0%

Nonparametric Correlation

			Correlations	
			Pengetahuan	OHIS
Spearman's rho	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.605
		Sig. (2-tailed)	.	.092
		N	34	34
	OHIS	Correlation Coefficient	.605	1.000
		Sig. (2-tailed)	.092	.
		N	34	34

*.Correlation is significant at the 0,5 level (2-tailed).

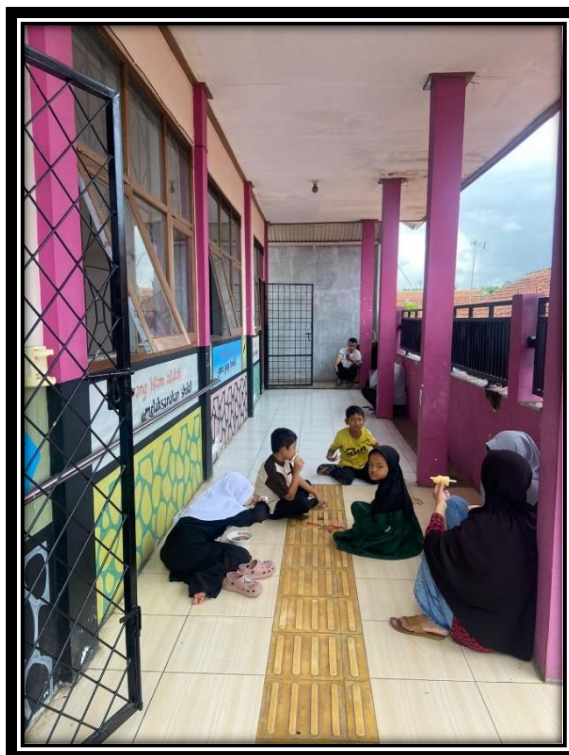


LAMPIRAN 11
DOKUMENTASI

DOKUMENTASI PENELITIAN



**Slb Yayasan Pendidikan Patriot
Kota Tasikmalaya**



**Koridor Slb Yayasan Pendidikan
Patriot Kota Tasikmalaya**



**Bersama Kepala Sekolah Slb
Yayasan Pendidikan Patriot
Kota Tasikmalaya**



Pemeriksaan *OHI-S*



Mengisi Kuesioner



LAMPIRAN 12
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


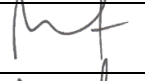



Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

LEMBAR KONSULTASI

SKRIPSI

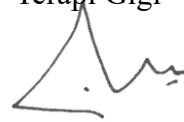
Nama Mahasiswa : Maulidiyah Rodiatul Nursazidah
Nama Pembimbing I : Dr. drg. Emma Kamelia, M.Biomed
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Orang Tua dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Tunagrahita Ringan di SLB Yayasan Pendidikan Patriot Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	8 November 2023	Pengarahan dan bimbingan tentang bagaimana membuat Skripsi	- Membuat kerangka proposal Skripsi - Latar belakang berdasarkan referensi (buku 10 tahun terakhir dan jurnal 5 tahun terakhir)	
2.	13 November 2023	Bimbingan Bab 1	- Latar belakang harus mencakup semua kata kunci, ada data prevalensi Anak Berkebutuhan Khusus dan riset terdahulu - Lanjut Bab 2	
3.	21 November 2023	Bimbingan Bab 1-2	- Hasil pra penelitian dijadikan satu alinea - Bab 2 harus ditambahkan sarana, prasarana, jumlah siswa dan guru, setiap topik pembahasan ditambahkan gambar - Lanjut Bab 3	
4.	6 Desember 2023	Bimbingan Bab 1-3	- Kerangka teori diperbaiki lagi dan dicantumkan sumbernya - Alur penelitian dicantumkan waktu	
5.	7 Desember 2023	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki sumber dan tata tulis	
6.	3 Januari 2024	ACC Proposal	Lanjut membuat PPT dengan Slide singkat dan jelas	
7.	15 Januari 2024	ACC PPT	Lanjut Sidang Proposal	

8.	18 April 2024	Mengajukan Proposal	Lanjut penelitian	
9.	3 Mei 2024	Bimbingan Bab 1-5	Perbaiki bab 1	
10.	7 Mei 2024	Bimbingan Bab 1-5	Lanjut membuat PPT	
11.	13 Mei 2024	ACC PPT	Lanjut Sidang Hasil	
12.	16 Mei 2024	Revisi Bab 1-5	Perbaiki tata tulis	
13.	17 Mei 2024	Acc Revisi	Cetak Skripsi	

Tasikmalaya, 2024

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-IV Terapan
Terapi 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 : Maulidiyah Rodiatul Nursazidah
Nama Pembimbing I : Hilmiy Ila Robbihi, S.ST., M.K.M
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Orang Tua dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Tunagrahita Ringan di SLB Yayasan Pendidikan Patriot Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	4 Desember 2023	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki Bab 1-3, tabel dan tata tulis	
2.	21 Desember 2023	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki Bab 1-3, tata tulis, kata pengantar, daftar isi	
3.	25 Desember 2023	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki Bab 1-3 dan tata tulis	
4.	29 Desember 2023	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki Bab 1-3 dan tata tulis	
5.	3 Januari 2024	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki judul dan tata tulis	
6.	12 Januari 2024	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki Bab 1-3, tata tulis, daftar pustaka, lampiran	
7.	16 Januari 2024	ACC Proposal	Lanjut Sidang Proposal	
8.	18 April 2024	Mengajukan proposal	Lanjut penelitian	
9.	3 Mei 2024	Bimbingan Bab 1-5	Perbaiki tabel, gambar dan saran	
10.	13 Mei 2024	ACC PPT	Lanjut Sidang Hasil	
11.	16 Mei 2024	Revisi Bab 1-5	Perbaiki tata tulis	
12.	17 Mei 2024	Acc Skripsi	Cetak Skripsi	

BIOGRAFI PENULIS



MAULIDIYAH RODIATUL NURSAZIDAH

Lahir di Cianjur pada tanggal 31 Mei 2002, bertempat tinggal di Jln Sakawayana Kampung Sakawayana RT/RW 002/001 Desa Cisitu Kec. Malangbong Kab. Garut. Merupakan anak pertama dari tiga bersaudara (Septiyani Restu Kirani dan Syifa Aqila Nur Apriliani), dari pasangan Ibu Eulis Suryani dan Bapak Suja'I.

Riwayat Pendidikan :

1. 2008-2014 : SDN 2 Sakawayana
2. 2014-2017 : SMPN 1 Malangbong
3. 2017-2020 : SMAN 9 Garut
4. 2020-2024 : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya