

# LAMPIRAN



**LAMPIRAN 1**  
SURAT IZIN SURVEI AWAL



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**  
**Jln. Cilolohan No. 35 telp 0265 – 340186 Tasikmalaya 436115**



Kampus Keperawatan Gigi Jln. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 461196

Nomor : LB.02.02/11/206/ 2023  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Permintaan Data Awal**

07 Agustus 2023

Kepada Yth ;  
Ibu/Bapak  
Kepala Sekolah SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon  
di-

**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk pengambilan data awal pada anak Tuna Rungu di SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Suryandi  
NIM : P20625122038  
Tingkat/Semester : I/II  
Judul : Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Pengalaman Karies  
di SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon

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

Ketua Jurusan

  
**Rudi Triyanto, S.Si.T., MDS**  
NIP. 196412041985031002





**LAMPIRAN 2**  
SURAT BALASAN SURVEI AWAL



# SLB. B PANCARAN KASIH KOTA CIREBON

Alamat : Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 4 Sukapura, Kec. Kejaksan  
Telp. (0231) 232436 Kode Pos. 45122  
Email : slbbpancarankasihcrb@gmail.com

NSS	:	8	2	2	0	2	6	3	0	1	0	0	1
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nomor : 421.9/85/SLB.B/IX/2023  
Perihal : Balasan Izin Permintaan Data Awal

Kepada Yth.  
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Di Tempat

Dengan Hormat,

Menanggapi surat permohonan No: LB.02.02/11/206/2023 tanggal 07 Agustus 2023 perihal permohonan permintaan data awal untuk penyusunan skripsi mahasiswa atas nama berikut:

Nama : Suryandi  
NIM : P20625122038  
Judul : Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Pengalaman Karies  
di SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon

Kami kepala sekolah SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon mengizinkan dan menyatakan tidak keberatan.

Demikian surat ini di buat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Cirebon, 12 Agustus 2023  
Kepala Sekolah SLB B Pancaran Kasih  
  
Eka Prasetya, S.Pd  
NIP. 196603191992031001



**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



29 Agustus 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/240/ 2023  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth ;  
Kepala Sekolah SLB B Pancaran Kasih  
Kota 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 Penelitian di SLB B Pancaran Kasih Kota 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 : Suryandi  
NIM : P20625122038  
Tingkat/Semester : I/II  
Judul : Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Pengalaman Karies di SLB B Pancaran Kasih Kota 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., MDS  
NIP.196412041985031002









# SLB. B PANCARAN KASIH KOTA CIREBON

Alamat : Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 4 Sukapura, Kec. Kejaksan  
Telp. (0231) 232436 Kode Pos. 45122  
Email : slbbpancarankasihcrb@gmail.com

NSS	:	8	2	2	0	2	6	3	0	1	0	0	1
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nomor : 421.9/85/SLB.B/IX/2023  
Perihal : Balasan Izin Permintaan Data Awal

Kepada Yth.  
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Di Tempat

Dengan Hormat,

Menanggapi surat permohonan No: LB.02.02/11/206/2023 tanggal 07 Agustus 2023 perihal permohonan permintaan data awal untuk penyusunan skripsi mahasiswa atas nama berikut:

Nama : Suryandi  
NIM : P20625122038  
Judul : Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Pengalaman Karies  
di SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon

Kami kepala sekolah SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon mengizinkan dan menyatakan tidak keberatan.

Demikian surat ini di buat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Cirebon, 12 Agustus 2023  
Kepala Sekolah SLB B Pancaran Kasih  
  
Eka Prasetya, S.Pd  
NIP. 196603191992031001



**LAMPIRAN 5**  
*INFORMED CONSET*



**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**  
**IKUT SERTA PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini;

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Telp/HP : .....

Dengan ini menyatakan memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam rangkaian penelitian pembuatan Skripsi saudara Suryandi dengan NIM: P20625122038 yang berjudul “ Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Pengalaman Karies di SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon” dengan sebenarnya tanpa ada suatu paksaan dari pihak manapun.

Cirebon,.....2023


(.....)



**LAMPIRAN 6**  
**JADWAL PENELITIAN**

### JADWAL PENELITIAN

KEGIATAN	JULI				AGUSTUS				SEPTEMBER				OKTOBER				NOVEMBER			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>A. Persiapan</b>																				
1. Perijinan																				
2. Pengumpulan data awal																				
3. Pengajuan Proposal Skripsi																				
4. Seminar Proposal Skripsi																				
5. Persiapan alat dan bahan penelitian																				
<b>B. Pelaksanaan Penelitian</b>																				
1. Pemberian kuesioner kebiasaan menyikat gigi																				
2. Pengisian lembar Formulir pengalaman karies																				
<b>C. Pengolahan Data</b>																				
<b>D. Pembuatan Laporan</b>																				
<b>E. Sidang Skripsi</b>																				



**LAMPIRAN 7**  
**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



**KUISIONER**  
**HUBUNGAN KEBIASAAN MENYIKAT GIGI**  
**DENGAN PENGALAMAN KARIES DI SLB B PANCARAN**  
**KASIH KOTA CIREBON**

Tujuan :

Kuesioner ini dibuat untuk menganalisa “Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Pengalaman Karies di SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon”

Petunjuk :

1. Dalam penelitian ini siswa/siswi boleh tidak mencantumkan nama atau dengan inisial saja.
2. Untuk menjamin validasi dan akurasi data, saya mohon siswa/siswi menjawab dengan jujur sesuai dengan kenyataan.
3. Pilih yang paling sesuai dengan memberikan tanda (√).



**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



**A. DATA RESPONDEN**

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

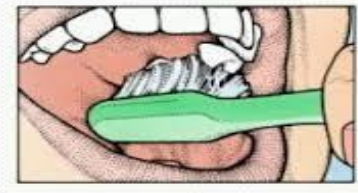
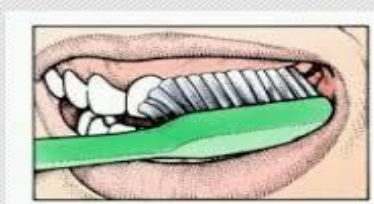
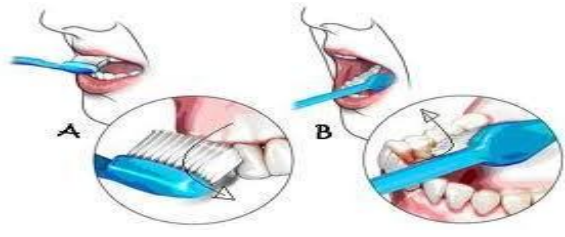
**B. KEBIASAAN MENYIKAT GIGI**

Petunjuk pengisian:

Pilihlah salah satu jawaban yang menurut anda paling tepat berikan tanda *checklist* (✓) pada kolom jawaban yang telah disediakan.

- Keterangan :
- |                   |   |                                                                  |
|-------------------|---|------------------------------------------------------------------|
| SL (Selalu)       | : | Apabila semua kebiasaan dilakukan tanpa ada yang terlewat.       |
| S (Sering)        | : | Apabila banyak dilakukan daripada tidak dilakukan .              |
| K (Kadang-kadang) | : | Apabila seimbang antara yang dilakukan dan yang tidak dilakukan. |
| TP (Tidak Pernah) | : | Apabila hal yang ditanyakan tidak pernah dilakukan.              |



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

Adopsi: Siti Alimhsari (2014)



**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 : .....

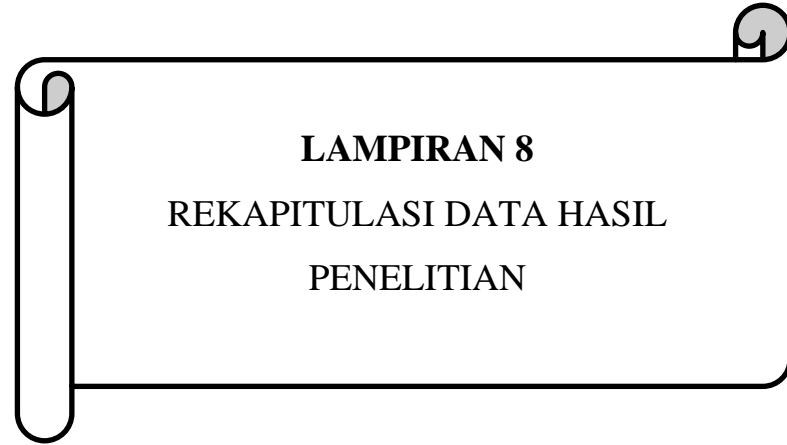
**Status Karies Gigi**

d = ..... D = .....  
e = ..... M = .....  
f = ..... F = .....  
def-t = ..... DMF-T = .....

Kriteria; 0,0 – 1,2 (Sangat Rendah)      2,7 – 4,4 (Sedang)      > 6,6 (Sangat Tinggi)  
1,2 – 2,6 (Rendah)                              4,5 – 6,6 (Tinggi)

Pemeriksa ,

(.....)



**LAMPIRAN 8**  
**REKAPITULASI DATA HASIL**  
**PENELITIAN**

**REKAPAN HASIL PEMERIKSAAN PENGALAMAN KARIES  
DI SLB B PANCARAN KASIH KOTA CIREBON**

NO	NAMA	UMUR	JENIS KELAMIN	HASIL PEMERIKSAAN								JUMLAH	RATA-RATA	KRITERIA
				d	e	f	def-t	D	M	F	DMF-T			
1	Responden 1	7	P	4	0	0	4	0	0	0	0	4	8	Sangat Tinggi
2	Responden 2	7	L	4	0	0	4	1	0	0	1	5	10	Sangat Tinggi
3	Responden 3	7	L	5	0	0	5	1	0	0	1	6	12	Sangat Tinggi
4	Responden 4	7	P	3	0	0	3	2	0	0	2	5	10	Sangat Tinggi
5	Responden 5	8	P	5	1	0	6	1	0	0	1	7	14	Sangat Tinggi
6	Responden 6	8	P	6	1	0	7	1	0	0	1	8	16	Sangat Tinggi
7	Responden 7	8	L	4	0	0	4	0	0	0	0	4	8	Sangat Tinggi
8	Responden 8	8	L	2	0	0	2	1	0	0	1	3	6	Tinggi
9	Responden 9	9	P	6	1	0	7	2	0	0	2	9	18	Rendah
10	Responden 10	9	P	4	0	0	4	1	0	0	1	5	10	Sangat Tinggi
11	Responden 11	10	P	5	0	0	5	0	0	0	0	5	10	Sangat Tinggi
12	Responden 12	10	P	3	0	0	3	1	0	0	1	4	8	Sangat Tinggi
13	Responden 13	10	P	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	Rendah
14	Responden 14	10	L	7	0	0	7	1	0	0	1	8	16	Sangat Tinggi
15	Responden 15	10	P	2	0	0	2	3	0	0	3	5	10	Sangat Tinggi
16	Responden 16	10	L	2	0	0	2	2	0	0	2	4	8	Sangat Tinggi
17	Responden 17	11	L	4	0	0	4	2	0	0	2	6	12	Sangat Tinggi
18	Responden 18	11	L	0	0	0	0	2	0	0	2	2	4	Sedang
19	Responden 19	11	L	6	1	0	7	1	0	0	1	8	16	Sangat Tinggi
20	Responden 20	11	L	5	0	0	5	2	0	0	2	7	14	Sangat Tinggi
21	Responden 21	11	L	2	0	0	2	1	0	0	1	3	6	Sedang
22	Responden 22	11	L	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	Rendah
23	Responden 23	12	P	2	0	0	2	1	0	0	1	3	6	Tinggi
24	Responden 24	12	L	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	Rendah
25	Responden 25	12	P	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	Rendah
26	Responden 26	13	P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Sangat Rendah
27	Responden 27	13	P	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	Rendah
28	Responden 28	13	P	0	0	0	0	3	0	0	3	3	6	Tinggi
29	Responden 29	13	L	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	Rendah
30	Responden 30	13	L	0	0	0	0	2	0	0	2	2	4	Sedang
31	Responden 31	13	P	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	Rendah
32	Responden 32	13	L	0	0	0	0	2	0	0	2	2	4	Sedang
33	Responden 33	13	P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Sangat Rendah
34	Responden 34	13	P	0	0	0	0	2	0	0	2	2	4	Sedang
35	Responden 35	13	P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Sangat Rendah
36	Responden 36	13	P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Sangat Rendah
37	Responden 37	13	L	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Sangat Rendah
38	Responden 38	13	P	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	Rendah
39	Responden 39	13	L	0	0	0	0	2	0	0	2	2	4	Sedang



**REKAPAN HASIL PENELITIAN**

NO	NAMA	UMUR	JENIS KELAMIN	HASIL PEMERIKSAAN								JUMLAH	RATA-RATA	KRITERIA
				d	e	f	def-t	D	M	F	DMF-T			
1	Kaysa Najwa	7	P	4	0	0	4	0	0	0	0	4	7.8	Sangat Tinggi
2	Andrea Silva Revana Putra	7	L	4	0	0	4	1	0	0	1	5	9.8	Sangat Tinggi
3	Naufal Adli Amzar	7	L	5	0	0	5	1	0	0	1	6	11.8	Sangat Tinggi
4	Hafizh Pradhipta	7	P	3	0	0	3	2	0	0	2	5	9.8	Sangat Tinggi
5	Almira Shanum Rahman	8	P	5	1	0	6	1	0	0	1	7	13.7	Sangat Tinggi
6	Nabilah Safitri	8	P	6	1	0	7	1	0	0	1	8	15.7	Sangat Tinggi
7	Eldo Prasetyo	8	L	4	0	0	4	0	0	0	0	4	7.8	Sangat Tinggi
8	Raditya Alzam Riyanto	8	L	2	0	0	2	1	0	0	1	3	5.9	Tinggi
9	Indah Kirana	9	P	6	1	0	7	2	0	0	2	9	17.6	Rendah
10	Ainur Putri Al Mirah	9	P	4	0	0	4	1	0	0	1	5	9.8	Sangat Tinggi
11	Sahila Sya'ban Saojah	10	P	5	0	0	5	0	0	0	0	5	9.8	Sangat Tinggi
12	Nadia Naura Putri	10	P	3	0	0	3	1	0	0	1	4	7.8	Sangat Tinggi
13	Mikaylah Dapina Azzahra	10	P	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2.0	Rendah
14	Arkan Egy Pratama	10	L	7	0	0	7	1	0	0	1	8	15.7	Sangat Tinggi
15	Aisyah Nurrohmah Ramdani	10	P	2	0	0	2	3	0	0	3	5	9.8	Sangat Tinggi
16	Muhammad Fathan	10	L	2	0	0	2	2	0	0	2	4	7.8	Sangat Tinggi
17	Raka Aditya Priyadi	11	L	4	0	0	4	2	0	0	2	6	11.8	Sangat Tinggi
18	Muhammad Fazriel Azka Putra	11	L	0	0	0	0	2	0	0	2	2	3.9	Sedang
19	Praditya Putra Riza Sanjaya	11	L	6	1	0	7	1	0	0	1	8	15.7	Sangat Tinggi
20	Daniel Pratama	11	L	5	0	0	5	2	0	0	2	7	13.7	Sangat Tinggi
21	Muhammad Azhar Risnandar	11	L	2	0	0	2	1	0	0	1	3	5.9	Sedang
22	Muhammad Hasanudin Anang	11	L	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2.0	Rendah
23	Vanisa	12	P	2	0	0	2	1	0	0	1	3	5.9	Tinggi
24	Adzka Izdihar Akhdan	12	L	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2.0	Rendah
25	Syafira Septia Armaeni	12	P	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2.0	Rendah
26	Farid Athaillah Viko	13	P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	Sangat Rendah
27	Mahira Hasna Kamila	13	P	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2.0	Rendah
28	Mesa Fernanda Rizkia	13	P	0	0	0	0	3	0	0	3	3	5.9	Tinggi
29	Jifilia Aura Ramadhani	13	L	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2.0	Rendah
30	Muhammad Irana Jasmiantiadi	13	L	0	0	0	0	2	0	0	2	2	3.9	Sedang
31	Aurellia Viandra	13	P	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2.0	Rendah
32	Muhammad Lionel Hadisaputra	13	L	0	0	0	0	2	0	0	2	2	3.9	Sedang
33	Nizham Alfaqih	13	P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	Sangat Rendah
34	Saskia	13	P	0	0	0	0	2	0	0	2	2	3.9	Sedang
35	Silvi Indriyani	13	P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	Sangat Rendah





**LAMPIRAN 9**  
HASIL UJI STATISTIK



### Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	7	4	7.8	7.8	7.8	
	8	4	7.8	7.8	15.7	
	9	2	3.9	3.9	19.6	
	10	6	11.8	11.8	31.4	
	11	6	11.8	11.8	43.1	
	12	3	5.9	5.9	49.0	
	13	16	31.4	31.4	80.4	
	14	1	2.0	2.0	82.4	
	15	2	3.9	3.9	86.3	
	16	5	9.8	9.8	96.1	
	17	1	2.0	2.0	98.0	
	18	1	2.0	2.0	100.0	
		Total	51	100.0	100.0	

### Jenis\_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	21	41.2	41.2	41.2
	P	30	58.8	58.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

### Hasil\_Pemeriksaan\_def\_dan\_DMF

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	9	17.6	17.6	17.6
	Sangat Rendah	9	17.6	17.6	35.3
	Sangat Tinggi	18	35.3	35.3	70.6
	Sedang	11	21.6	21.6	92.2
	Tinggi	4	7.8	7.8	100.0
		Total	51	100.0	100.0

**Saya menyikat gigi 2-3 kali sehari**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	3.9	3.9	3.9
	Kadang	2	3.9	3.9	7.8
	Sering	3	5.9	5.9	13.7
	Selalu	44	86.3	86.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menyikat gigi sebelum tidur dimalam hari atau setelah makan malam**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	11	21.6	21.6	21.6
	Sering	20	39.2	39.2	60.8
	Selalu	20	39.2	39.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menyikat gigi setelah makan pagi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	1	2.0	2.0	2.0
	Kadang	6	11.8	11.8	13.7
	Sering	14	27.5	27.5	41.2
	Selalu	30	58.8	58.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menggunakan sikat gigi yang berbulu halus**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	3.9	3.9	3.9
	Kadang	8	15.7	15.7	19.6
	Sering	16	31.4	31.4	51.0
	Selalu	25	49.0	49.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menyikat gigi menggunakan odol**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	3.9	3.9	3.9
	Kadang	3	5.9	5.9	9.8
	Sering	16	31.4	31.4	41.2
	Selalu	30	58.8	58.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menyikat gigi atas bagian dalam**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	1	2.0	2.0	2.0
	Kadang	11	21.6	21.6	23.5
	Sering	12	23.5	23.5	47.1
	Selalu	27	52.9	52.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menyikat gigi depan dengan cara memutar**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	3	5.9	5.9	5.9
	Kadang	8	15.7	15.7	21.6
	Sering	17	33.3	33.3	54.9
	Selalu	23	45.1	45.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menyikat gigi depan dengan gerakan maju-mundur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	3.9	3.9	3.9
	Kadang	12	23.5	23.5	27.5
	Sering	13	25.5	25.5	52.9
	Selalu	24	47.1	47.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menyikat gigi bagian samping dengan gerakan maju-mundur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	3	5.9	5.9	5.9
	Kadang	14	27.5	27.5	33.3
	Sering	13	25.5	25.5	58.8
	Selalu	21	41.2	41.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menyikat gigi depan dengan gerakan memutar**

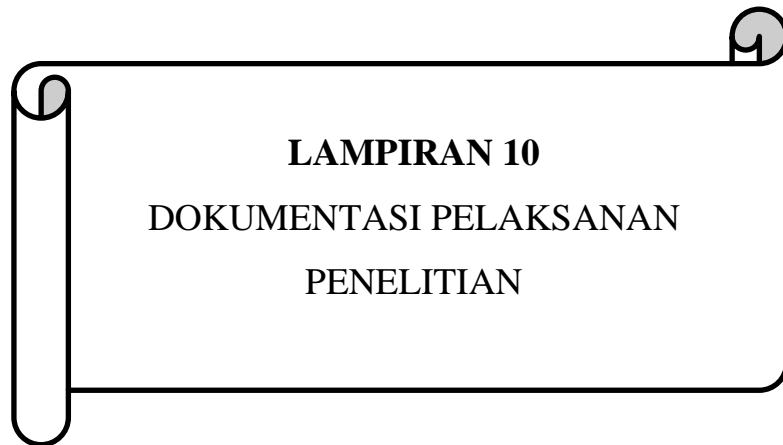
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	6	11.8	11.8	11.8
	Kadang	12	23.5	23.5	35.3
	Sering	14	27.5	27.5	62.7
	Selalu	19	37.3	37.3	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Saya menyikat gigi bagian samping dengan gerakan memutar**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	8	15.7	15.7	15.7
	Kadang	11	21.6	21.6	37.3
	Sering	10	19.6	19.6	56.9
	Selalu	21	41.2	41.2	98.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Hasil Rekaplan Kebiasaan Menyikat Gigi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	28	54.9	54.9	100.0
	CUKUP	22	43.1	43.1	62.8
	KURANG	1	2	2	37.3
	Total	51	100.0	100.0	





**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





**LAMPIRAN 11**  
**LEMBAR KONSULTASI**



### LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

**Nama** : Suryandi










**Nim** : P20625122038

**Pembimbing I** : Tita Kartika Dewi, S.Si.T.M.Kes.  
NIP.197604211995032001

**Judul Skripsi** : Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Pengalaman Karies di SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	14 Juni 2023	Bimbingan pengajuan Judul Skripsi	Revisi judul karena sasaran penelitian kurang dari 30 orang.	
2.	16 Juni 2023	Pengajuan Judul	Lanjut BAB 1 sampai BAB 3	
3.	07 Juni 2023	Acc BAB 1	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Referensi tiap alinea disertakan (Sumber)</li><li>➤ Kata sambung jangan di awal kalimat</li><li>➤ Lanjut BAB 2</li></ul>	
4.	14 Juni 2023	Acc BAB 2	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 1 paragraf minimal 2 kalimat</li><li>➤ Urutan materi BAB 2 sesuaikan dengan judul penelitian dan sumber di tulis di ujung kalimat</li><li>➤ Tambahkan di point terakhir kerangka teori</li><li>➤ Definisi operational dalam bentuk table</li><li>➤ Membuat daftar pustaka</li><li>➤ Lanjut BAB 3</li></ul>	



NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
5.	27 Juli 2023	Acc BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bab 3 Lengkapi dengan jalannya penelitian</li> <li>➤ Analisa data tidak bias memakai chi square</li> </ul>	
6.	7 Agustus 2023		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Perbaiki Definisi Operasional</li> <li>➤ Perbaiki Kuesioner Penelitian</li> <li>➤ Buat PPT seminar skripsi</li> </ul>	
7.	9 Agustus	Acc PPT	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Perbaiki PPT dan lanjut seminar</li> </ul>	
8.	10 Agustus 2023	Sidang Proposal Skripsi	Acc	
9.	15 Agustus 2023	Acc revisi proposal	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lay out penulisan sub seksi tidak menggunakan tanda</li> <li>➤ Lengkapi gambar-gambar teknik menyikat gigi</li> <li>➤ Buat surat pengantar penelitian dan lanjutkan penelitian</li> </ul>	
10.	20 Oktober 2023	Acc BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Perbaiki tatacara penulisan tabel frekuensi</li> <li>➤ Perbaiki hasil analisa penelitian</li> <li>➤ Perbaiki pembahasan hasil penelitian</li> </ul>	
11.	27 Oktober 2023	Acc BAB 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Perbaiki kesimpulan</li> <li>➤ Perbaiki saran hasil penelitian</li> <li>➤ Lanjut Membuat Abstrak</li> </ul>	
12.	10 November 2023	Acc Abstrak	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Revisi abstrak</li> <li>➤ lanjut membuat PPT sidang</li> </ul>	
14.	20 November 2023	Acc PPT	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Acc</li> <li>➤ Lanjut sidang sesuai jadwal</li> </ul>	



### LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

**Nama** : Suryandi  
**Nim** : P20625122038  
**Pembimbing II** : Agung Widyagdo,S.Si.T. MDSc.  
NIP.198104042009121005  
**Judul Skripsi** : Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Pengalaman Karies di SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	14 Juli 2023	Bimbingan Tatacara penulisan skripsi	➤ Lihat referensi cara penulisan skripsi	
2.	16 Juni 2023	Acc BAB 1	➤ Latar belakang harus sesuai topik judul skripsi ➤ Latar belakang memuat informasi kesehatan terbaru dari internasional,nasional sampai daerah sesuai dengan judul skripsi	
3.	7 Juni 2023	Acc BAB 1	➤ Tiap alinea sertakan sumber referensi	
4.	14 Juni 2023	Acc BAB 2	➤ Referensi dari yang digunakan haru sesuai dengan materi yang di bahas	
5.	27 Juli 2023	Acc BAB 2	➤ Referensi tiap alinea disertakan (Sumber) ➤ Kata sambung jangan di awal kalimat	
6.	7 Agustus 2023	Acc BAB 3	➤ 1 paragraf minimal 2 kalimat ➤ Perbaiki penulisan gelar akademi dosen	

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
7.	9 Agustus 2023	Acc PPT	➤ Perbaiki PPT dan lanjut seminar	
8.	14 Agustus 2023	Acc revisi proposal	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Perbaiki cara hirarki penulisan skripsi</li> <li>➤ Perbaiki lembar daftar pustaka</li> </ul>	
9.	20 Oktober 2023	Acc BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Perbaiki pembahasan hasil penelitian</li> <li>➤ Perbaiki cara hirarki penulisan skripsi</li> </ul>	
10.	27 Oktober 2023	Acc BAB 5	➤ Sertakan penelitian yang lain sesuai dengan hasil penelitian yang dilakukan	
11.	10 November 2023	Acc Abstrak	➤ Revisi abstrak	
12.	20 November 2023	Acc PPT	➤ Lanjutkan sidang sesuai jadwal	



**LAMPIRAN 12**  
**PROFIL TEMPAT PENELITIAN**



# SLB B PANCARAN KASIH

Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo NO. 04 Kelurahan Sukapura Kecamatan Kejaksan  
Telp ( 0231) 232436 email: [slbbypk@gmail.com](mailto:slbbypk@gmail.com) Cirebon 45122

---

## 1. VISI.

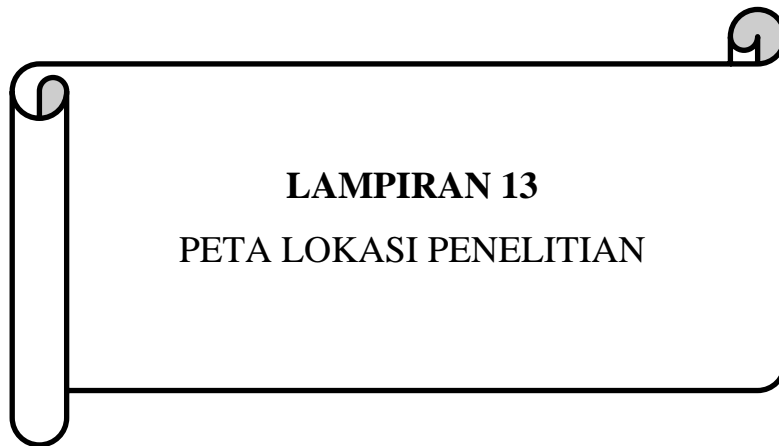
*Melalui Iman dan Taqwa serta Pelayanan Kekeluargaan SLB B Pancaran Kasih Kota Cirebon, membentuk peserta didik berilmu, berbudi luhur dan mandiri.*

## 2. MISI.

- *Melaksanakan meningkatkan keimanan dan dan ketaqwaan kepada Tuhan Yang Maha Esa*
- *Melaksanakan Pendidikan dan Pengajaran secara Prima ( efektif dan optimal)*
- *Mengasah dan Melatih dan Potensi diri dalam Life skill, seni dan keterampilan*
- *Memperkuat sikap percaya diri dalam bertindak dan berbuat untuk mencapai keberhasilan Pembelajaran.*
- *Meningkatkan profesional, dan Keteladanan Dalam kegiatan pembelajaran*
- *Mengedepankan menegemen partisipasi terhadap stake holders*

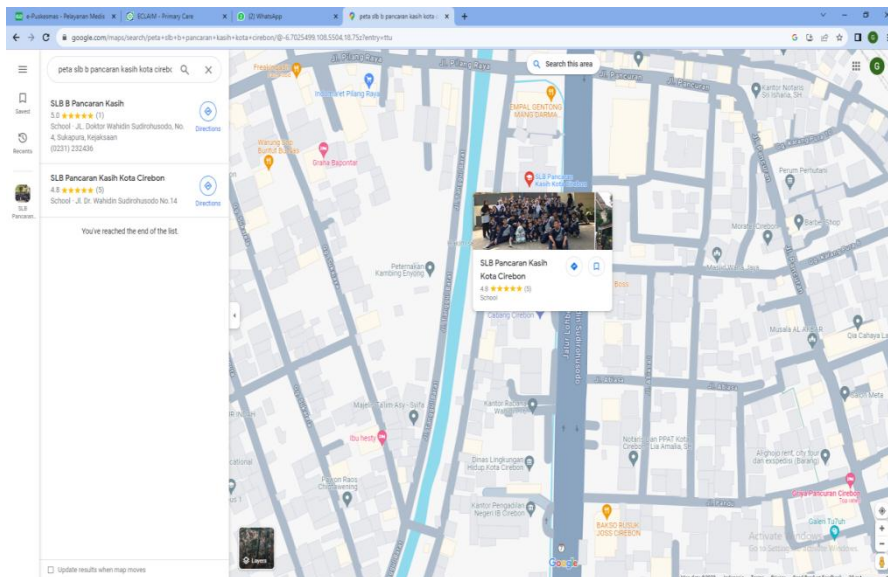
## 3. Identitas Sekolah

1. Nama Sekolah : SLB B PANCARAN KASIH
2. NSS/NPSN : 802026301002 / 20258314
3. Tahun Berdiri : 04 JUNI 1969/KABIN PDPLB
4. Ijin Oprasional : NO.027/SLB/J-B/XI/1987 Tanggal 10-10-1987
5. Status Sekolah : Swasta
6. Kepala Sekolah : Eka Prasetya, S.Pd
7. Terakreditasi : B
8. Nama Yayasan : Pancaran Kasih.
9. Akte Notaris : ISKANDAR WIRAMIHARJA NO 80/13 Mei 1987
10. Alamat Sekolah : Jl. Dr. Wahidin Sudirohsodo No 04 RT 06 RW 09  
Kelurahan : Sukapura  
Kecamatan : Kejaksan  
Kota : Cirebon  
Provinsi : Jawa Barat  
Kode pos : 45122  
Telp : (0231) 232436



**LAMPIRAN 13**  
**PETA LOKASI PENELITIAN**

# SLB B PANCARAN KASIH KOTA CIREBON





**LAMPIRAN 14**  
**BIOGRAFI PENULIS**



## BIOGRAFI PENULIS



<b>A. IDENTITAS DIRI</b>		
1.	Nama Lengkap	: Suryandi
2.	NIM	: P.20625122038
3.	Tempat /Tanggal Lahir	: Majalengka, 09 Februari 1981
4.	Agama	: Islam
5.	No.Telp.	: 081 321 335 360
6.	Orangtua	
	Ayah	: Jana
	Ibu	: Fatimah (alm)
7.	Alamat	: Nusa Endah Blok Y No. 3 RT. 002 RW. 005 Kelurahan Karyamulya Kec. Kesambi Kota Cirebon 45131
<b>B. RIWAYAT PENDIDIKAN</b>		
1.	SD	: SDN CIBOGOR (1989-1995)
2.	SMP	: SMPN 2 DAWUAN (1996-1998)
3.	SMA	: SPRG DEPKES BANDUNG (1999-2001)
4.	DIPLOMA III	: POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG JURUSAN KESEHATAN GIGI (2002-2004)