

LAMPIRAN





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 kesehatan gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196



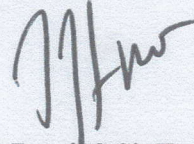
**LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Windi Sri Yulianti
Nama Pembimbing I : Dr. drg. Yayah Sopianah, M.Kes
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Tingkat Pengetahuan Menyikat Gigi serta Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa Kelas V dan VI SDN Salawangi I Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka.

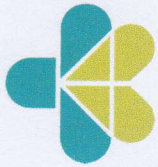
No	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1.	1 Des 2023	Pengajuan Judul	Acc Judul	<i>Ys</i>
2.	2 Des 2023	Acc-an Judul	Revisi Judul	<i>Ys</i>
3.	4 Jan 2024	Bimbingan Bab I	Revisi Bab I	<i>Ys</i>
4.	5 Jan 2024	Bimbingan Bab I,II,III	Revisi Bab I,II,III	<i>Ys</i>
5.	6 Jan 2024	Revisi Bab I,II,III	Acc Bab I,II,III	<i>Ys</i>
6.	8 Jan 2024	Bimbingan Media	Revisi PPT	<i>Ys</i>
7.	9 Jan 2024	Acc-an PPT	Acc PPT	<i>Ys</i>
8.	22 Mar 2024	Bab IV, V	Lengkapi lampiran	<i>Ys</i>
9.	28 Mar 2024	BAB IV, V	Rapihkan dan cek kembali	<i>Ys</i>
10.	1 Apr 2024	Bimbingan BAB I,II,III,IV,V	Buat Abstrak	<i>Ys</i>
11.	2 Apr 2024	Bimbingan Media	Acc PPT	<i>Ys</i>

12.	3 Apr 2024	Final KTI	Rangkap 4	
-----	------------	-----------	-----------	---

Tasikmalaya, Maret 2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi Diploma Tiga
Kesehatan Gigi



Tita Kartika Dewi, S.Si. T., 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 kesehatan gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196



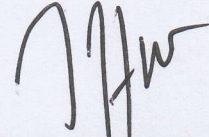
LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Windi Sri Yulianti
Nama Pembimbing II : Winda Fratiwi, S.ST., M.M.Kes
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Tingkat Pengetahuan Menyikat Gigi serta Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa Kelas V dan VI SDN Salawangi I Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka.

No	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1.	1 Des 2023	Pengajuan Judul	Acc Judul	Winda
2.	2 Des 2023	Acc-an Judul	Revisi Judul	Winda
3.	5 Jan 2024	Bimbingan Bab I	Revisi Bab I	Winda
4.	6 Jan 2024	Bimbingan Bab I,II,III	Revisi Bab I,II,III	Winda
5.	8 Jan 2024	Revisi Bab I, II, III	Acc Bab I,II,III	Winda
6.	9 Jan 2024	Bimbingan Media	Revisi PPT	Winda
7.	10 Jan 2024	Acc-an PPT	Acc PPT	Winda
8.	26 Mar2024	Bimbingan Bab IV, V	Lengkapi Revisi Penguji	Winda
9.	27 Mar 2024	Bimbingan Bab IV, V	Revisi Bab IV, V	Winda
10.	28 Mar 2024	Bimbingan Bab I, II, III, IV, V	Rapihkan dan cek kembali	Winda
11.	1 Apr 2024	Bimbingan Media	Acc PPT	Winda

12.	2 Apr 2024	Final KTI	Rangkap 4	
-----	------------	-----------	-----------	---

Tasikmalaya, Maret 2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi Diploma Tiga
Kesehatan Gigi



Tita Kartika Dewil S.Si. T., M.Kes
NIP. 197604211995032001



Lampiran 2
Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	November				Desember				Januari				Februari				Maret			
		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	Perbaikan Proposal																				
5	Seminar Proposal																				
6	Persiapan Penelitian : a. Perizinan b. Persiapan Alat dan bahan																				
7	Pelaksanaan Penelitian																				
8	Pengolahan Data																				
9	Penyusunan Laporan																				
10	Sidang Karya Tulis Ilmiah																				



Lampiran 3
Surat 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



Januari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/024/ 2024
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Sekolah SDN Salawangi I
Kabupaten Majalengka
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa/i Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin Penelitian pada siswa kelas V dan VI di SDN Salawangi I Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Windi Sri Yulianti
NIM : P20625021010
Tingkat/Semester : III/VI
Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Menyikat Gigi Serta Kebersihan Gigi dan Mulut pada Siswa Kelas V dan VI SDN Salawangi I Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka.

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





PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA
DINAS PENDIDIKAN

SEKOLAH DASAR NEGERI SALAWANGI I

Alamat : Jl. Raya Barat No. 45 Desa Salawangi Kec. Bantarujeg Kab. Majalengka 45464

E-mail: satu.sdnsalawangi@gmail.com

**SURAT KETERANGAN
KEPALA SEKOLAH SDN SALAWANGI I**

Nomor : 800/010/SD.012/III/2024
Prihal : Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian.

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : **AJAT SUDRAJAT, S.Pd.**
NIP : 197201282000031001
Jabatan : Kepala Sekolah
Unit Kerja : SD Negeri Salawangi I
Alamat : Desa Salawangi, Kecamatan Bantarujeg, Kabupaten Majalengka

Menerangkan bahwa:

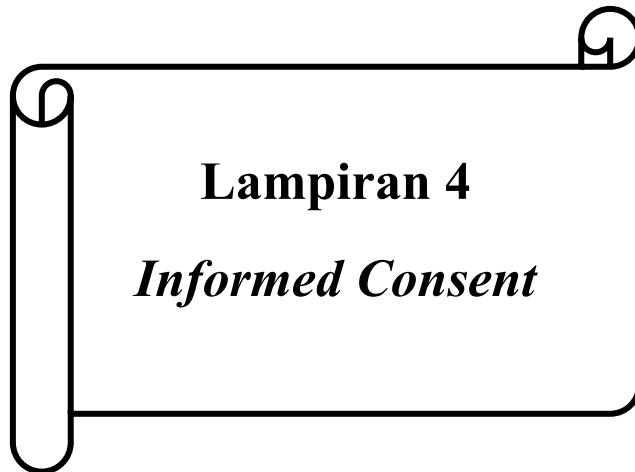
Nama : **WINDI SRI YULIANTI**
NIM : P20625021004
Pendidikan : Prodi D/III Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Tahun Akademik 2023/2024

Yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di SDN Salawangi I pada tanggal 2 Februari guna penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Menyikat Gigi serta Kebersihan gigi dan Mulut pada Siswa kelas V SDN Salawangi I Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka”.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Salawangi, 5 Februari 2024
Kepala SDN Salawangi I

AJAT SUDRAJAT, S.Pd.
NIP. 197201282000031001



Lampiran 4

Informed Consent



**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 kesehatan gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196



**SURAT PERSETUJUAN PEMELITIAN
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : (P)

Umur/Tgl Lahir :

Alamat :

Telp :

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri/ sebagai Ibu/ keluarga dari:

Nama Anak : (L/P)

Umur/Tgl Lahir :

Saya setuju dan sukarela untuk mengikuti rangkaian kegiatan pra penelitian karya tulis ilmiah Windi Sri Yulianti dengan judul penelitian **“Gambaran Pengetahuan Menyikat Gigi Serta Kebersihan Gigi dan Mulut pada Siswa/i Kelas V dan VI SDN Salawangi I Kecamatan Bantarujeg Kabupten Majalengka”**.

Informasi mengenai kegiatan pra penelitian tersebut cukup jelas dan saya mengerti sepenuhnya. Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagai mestinya.

Majalengka,2024
Yang membuat pernyataan

(.....)



Lampiran 5
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 kesehatan gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196



**KUESIONER PENELITIAN PENGETAHUAN MENYIKAT GIGI PADA
ANAK KELAS V DAN VI SDN SALAWANGI I KECAMATAN
BANTARUJEG KABUPATEN MAJALENGKA**

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Petunjuk pengisian : Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan anda.

PERTANYAAN

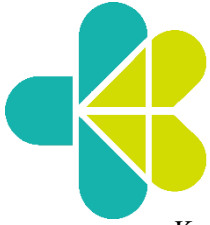
1. Berapa kali sebaiknya menyikat gigi ...
 - a. 1 kali sehari
 - b. 2 kali sehari
 - c. 3 kali sehari
 - d. 4 kali sehari
2. Waktu yang tepat menyikat gigi adalah ...
 - a. Pagi saat mandi
 - b. Sore hari saat mandi dan sebelum tidur
 - c. Pagi saat mandi dan sore saat mandi
 - d. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
3. Berapa kali gerakan menyikat gigi setiap permukaan yang benar?
 - a. 8 kali
 - b. 7 kali
 - c. 6 kali
 - d. 5 kali
4. Pasta gigi yang digunakan sebaiknya mengandung ...
 - a. Buah
 - b. Cokelat

- c. Garam
 - d. Flour
5. Berikut adalah alat-alat untuk menyikat gigi, yaitu ...
 - a. Sikat gigi, sabun, sampo dan cermin
 - b. Benang gigi, pasta gigi, dan gelas kumur
 - c. Sikat gigi, pasta gigi, gelas kumur dan cermin
 - d. Sikat gigi, sabun, sampo dan gelas kumur
 6. Tujuan menyikat gigi adalah ...
 - a. Membersihkan sisa-sisa makanan
 - b. Senyum menjadi indah
 - c. Gigi menjadi tampak bersih
 - d. Semua benar
 7. Guna memelihara Kesehatan Gigi dan Mulut adalah ...
 - a. Gigi menjadi bersih
 - b. Gigi dapat berfungsi dengan baik
 - c. Gigi bersih dari penyakit
 - d. Semua benar
 8. Akibat tidak menyikat gigi yaitu, kecuali ...
 - a. Gigi berlubang
 - b. Sariawan
 - c. Infeksi gusi
 - d. Bau mulut
 9. Berapa lama waktu menyikat gigi yang baik dan benar...
 - a. 1 menit
 - b. 2 menit
 - c. 3 menit
 - d. 4 menit
 10. Sikat gigi yang baik adalah ...
 - a. Lembut
 - b. Keras
 - c. Kasar

d. Lunak

Sumber: (Lestari, N, M, D, K, S. 2020. Gambaran Pengetahuan Tentang Menyikat Gigi dan *OHI-S* Pada Siswa Kelas II dan III di SD Negeri 6 Sesetan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2019. Jurusan Kesehatan Gigi).

Kuesioner ini diambil dari Lestari, N, M, D, K, S, (2020) dan dimodifikasi oleh saya pada nomor 7, 8, 9 dan 10.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA**



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 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)**

Nama :
Umur :
Alamat :
Jenis Kelamin :

Kriteria Skor Debris

Skor	Kondisi
0	Tidak ada debris atau stain
1	Plak menutupi tidak lebih dari 1/3 permukaan servikal, atau terdapat stain ekstrinsik dipermukaan yang diperiksa
2	Plak menutupi lebih dari 1/3 permukaan servikal tapi kurang dari 2/3 permukaan yang diperiksa
3	Plak menutupi lebih dari 2/3 permukaan

Debris *Index* = Jumlah Skor Debris : Jumlah Gigi yang Diperiksa

Kriteria Skor Kalkulus

Skor	Kondisi
0	Tidak ada kalkulus
1	Kalkulus supragingiva menutupi tidak lebih dari 1/3 permukaan servikal yang diperiksa
2	Kalkulus supragingiva menutupi lebih dari 1/3 tapi kurang dari 2/3 permukaan yang diperiksa, atau bercak-bercak kalkulus subgingiva di sekeliling servikal gigi
3	Kalkulus supragingiva menutupi lebih dari 2/3 permukaan atau ada kalkulus subgingiva yang kontinu di sekeliling servikal gigi

Kalkulus *Index* = Jumlah Skor Kalkulus : Jumlah Gigi yang Diperiksa

Gigi *Index*

Debris *Index*

Kalkulus *Index*

OHI-S : Debris *Index* (DI) + Kalkulus *Index* (CI)

OHI-S :


Kriteria :

*Keterangan Kriteria OHI-S

Baik : 0,0 – 1,2

Sedang: 1,3 – 3,0

Buruk : 3,1 – 6,0



Lampiran 6
Hasil Rekapitulasi
Penelitian

HASIL REKAPITULASI KUESIONER PENGETAHUAN MENYIKAT GIGI

No	Nama Responden	Jenis Kelamin	Usia	Kuesioner Pengetahuan Menyikat Gigi										Nilai	Kriteria
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		
1	R1	P	11	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	6	Cukup
2	R2	L	10	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	7	Cukup
3	R3	L	11	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	4	Kurang
4	R4	P	10	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	7	Baik
5	R5	P	12	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6	Cukup
6	R6	L	11	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6	Cukup
7	R7	L	10	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	4	Kurang
8	R8	P	11	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7	Baik
9	R9	L	10	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	7	Baik
10	R10	P	12	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6	Cukup
11	R11	P	11	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	7	Baik
12	R12	L	10	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6	Cukup
13	R13	P	12	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	7	Baik
14	R14	L	11	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6	Cukup
15	R15	L	12	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	5	Kurang
16	R16	P	10	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	Baik
17	R17	L	11	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	4	Kurang
18	R18	P	12	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	7	Baik
19	R19	P	12	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6	Cukup
20	R20	L	10	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	5	Cukup
21	R21	P	11	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	5	Cukup
22	R22	L	11	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	6	Cukup

23	R23	P	10	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7	Baik
24	R24	L	12	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6	Cukup
25	R25	L	10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	Baik
26	R26	P	12	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	6	Cukup
27	R27	L	10	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	Cukup
28	R28	P	11	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7	Cukup
29	R29	L	12	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6	Cukup
30	R30	P	11	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	Cukup
31	R31	L	12	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	7	Cukup
32	R32	L	11	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7	Baik
33	R33	P	10	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	5	Cukup
34	R34	P	12	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	6	Cukup
35	R35	L	10	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	Cukup
36	R36	L	11	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	Cukup
37	R37	P	11	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	5	Cukup
38	R38	L	12	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Kurang
Jumlah Nilai														232	
Rata-rata														6,1	Cukup

Keterangan: 1 = Benar 0 = Salah

Kriteria: Baik : 76% - 100%

Cukup : 56% - 75%

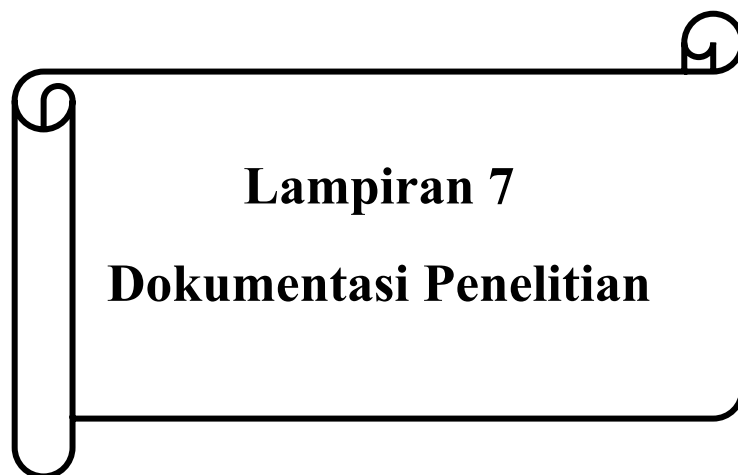
Kurang : <56%

(Arikunto, 2013)

HASIL REKAPITULASI KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT (*OHI-S*)

No	Nama Responden	Jenis Kelamin	Umur	DI	CI	Skor	Kriteria
1	R1	P	11	1,1	0,1	1,2	Baik
2	R2	L	10	2,2	0,7	2,9	Sedang
3	R3	L	11	1,6	1,1	2,7	Sedang
4	R4	P	10	1,5	1,7	3,2	Buruk
5	R5	P	12	0,6	0	0,6	Baik
6	R6	L	11	0,5	0,3	0,8	Baik
7	R7	L	10	1,5	0,8	2,3	Sedang
8	R8	P	11	1,6	1,1	2,7	Sedang
9	R9	L	10	2	1,6	3,6	Buruk
10	R10	P	12	0,6	0,1	0,7	Baik
11	R11	P	11	1,7	1,3	3	Sedang
12	R12	L	10	1,6	1,8	3,4	Buruk
13	R13	P	12	1	0	1	Baik
14	R14	L	11	1,6	1	2,6	Sedang
15	R15	L	12	1,5	0,6	2,2	Sedang
16	R16	P	10	2,5	1,8	4,3	Buruk
17	R17	L	11	1,6	1,1	2,7	Sedang

18	R18	P	12	2,1	1,8	3,9	Buruk
19	R19	P	12	1,0	0	1,0	Baik
20	R20	L	10	2,1	1,8	3,9	Buruk
21	R21	P	11	1,7	1,3	3	Sedang
22	R22	L	11	2,5	1,6	4,1	Buruk
23	R23	P	10	1,6	1,7	3,3	Buruk
24	R24	L	12	2,2	0,6	2,8	Sedang
25	R25	L	10	1,5	1,9	3,4	Buruk
26	R26	P	12	0,3	0	0,3	Baik
27	R27	L	10	2,2	1,4	3,6	Buruk
28	R28	P	11	1,3	1,6	1,9	Sedang
29	R29	L	12	1,5	0,8	2,3	Sedang
30	R30	P	11	1,6	1,9	3,5	Buruk
31	R31	L	12	1,5	0,6	2,1	Sedang
32	R32	L	11	2,9	2,2	5,1	Buruk
33	R33	P	10	2,5	1,6	4,1	Buruk
34	R34	L	12	2	1,8	3,8	Buruk
35	R35	P	10	1	1,8	3,2	Buruk
36	R36	L	11	1,5	1,9	3,4	Buruk
37	R37	P	11	1,6	1,1	2,7	Sedang
38	R38	L	12	1,6	1	2,6	Sedang
Jumlah Skor						103,9	
Rata-rata						2,7	Sedang



Lampiran 7
Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN



Gambar : Alat dan Bahan Penelitian



Gambar : Membagikan Kuesioner



Gambar : Pengisian Kuesioner



Gambar : Pemeriksaan Kebersihan Gigi dan Mulut (*OHI-S*)



Gambar : Menyikat Gigi



Gambar : Foto Bersama Guru dan Siswa



Lampiran 8
Daftar Riwayat Hidup

BIOGRAFI PENULIS



DATA PRIBADI

Nama : Windi Sri Yulianti
Tempat, Tanggal Lahir : Majalengka, 31 Juli 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Talaga, Majalengka
Nomor Telepon : 082263062810
Email : windysryl@gmail.com
Orang tua : Mamat Rahmat Rubahman, S.Pd.
Yayah Somariah
Kakak : Dany Hamdany
Dini Rahmawati, A.Md.Keb.

RIWAYAT PENDIDIKAN

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya	2021-2024
SMA Negeri 3 Majalengka	2018-2021
SMA Negeri 1 Talaga	2015-2018
SDN Talagawetan 3	2009-2015