

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1
SURAT IZIN PRA PENELITIAN

Tasikmalaya, 13 Januari 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXVI.15/019/2025

Hal : Permohonan Ijin Pra Penelitian

Kepada Yth

Kepala Sekolah SLB Negeri Tamansari

Jln. Cidahu, Desa Tamanjaya, Kec. Tamansari

Kota Tasikmalaya

di-

Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapis Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan pra penelitian di sekolah yang Bapak/Ibu Pimpin, Kkegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Nabila Putri Aprilia

NIM : P20625221028

Semester : VIII

Judul : Hubungan Perilaku Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Tunanetra Di SLB Negeri Tamansari Kota Tasikmalaya

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Drg. Culia Rahayu, MDSc
NIP.196707112002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "<https://wbs.kemkes.go.id/>" https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "<https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>" <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



LAMPIRAN 2
SURAT BALASAN PRA
PENELITIAN



**PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH XII
SLB NEGERI TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA**

Jl Cidahu-Sultanegara Kel. Tamanjaya Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya
Telp. (0265) 7527014, E-mail. slbn_kotatasik@yahoo.com, Kode Pos. 46196

Nomor : 011/KS.12.01 SLBN TAMANSARI
Lam- : -
Perihal : Selesai Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Tasikmalaya
di
Tempat

Menanggapi Surat Permohonan Izin penelitian Universitas Poltekkes Tasikmalaya no. PP.06.02/F.XXVI.15/019/2025 tanggal 13 Januari 2025, dengan ini Kami Kepala SLB Negeri Tamansari Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : Nabila Putri Aprilia

NIM : P20625221028

Telah menyelesaikan penelitian tersebut, dengan kriteria baik.

Demikian surat ini Kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 16 Januari 2025

Kepala Sekolah
SLBN Tamansari Kota Tasikmalaya



Mulyana Jaya Permana, S.Ag., S.Pd.
NIP. 196604181993031004

LAMPIRAN 3
SURAT IZIN PENELITIAN



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya**

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 11 April 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXVI.15/187/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Sekolah SLBN Tamansari
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian di sekolah yang Bapak/ Ibu pimpin, kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Nabila Putri Aprilia
NIM : P20625221028
Semester : VIII
Judul : Hubungan Perilaku Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Tunanetra di SLBN Tamansari.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Dr. Culia Rahayu, MDSc
NIP. 196704112002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "<https://wbs.kemkes.go.id/>" <https://wbs.kemkes.go.id/>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "<https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF/>" <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF/>.



LAMPIRAN 4
SURAT BALASAN PENELITIAN



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH XII
SLB NEGERI TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA
Jl Cidahu-Sultanegara Kel Tamanjaya Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya
Telp (0265) 7527014, E-mail: slbn_kotatasik@yahoo.com, Kode Pos 46196

Nomor : 057/KS 12.01 SLBN TAMANSARI
Lam- : -
Perihal : Selesai Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Tasikmalaya
di
Tempat

Menanggapi Surat Permohonan Izin penelitian Universitas Poltekkes Tasikmalaya no. PP.06.02/F.XXVI.15/187/2025 tanggal 11 April 2025, dengan ini Kami Kepala SLB Negeri Tamansari Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : Nabila Putri Aprilia

NIM : P20625221028

Telah menyelesaikan penelitian tersebut, dengan kriteria baik.

Demikian surat ini Kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 14 Mei 2025

Kepala Sekolah
SLB Negeri Tamansari Kota Tasikmalaya



Mulyana Dya Permana, S.Ag., S.Pd.
NIP. 196604181993031004

LAMPIRAN 5
INFORMED CONSENT



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No 35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa anak saya :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Umur :

Alamat :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Nabila Putri Aprilia sebagai mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul "HUBUNGAN PERILAKU PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DENGAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA ANAK TUNANETRA DI SLBN TAMANSARI, SLB YAYASAN PENDIDIKAN PATRIOT DAN SLB AISYIYAH KOTA TASIKMALAYA".

Demikian persetujuan ini dibuat dengan sepenuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Tasikmalaya,2025

Peneliti

Yang membuat pernyataan
Orangtua/Wali

Nabila

(Nabila Putri Aprilia)

()

LAMPIRAN 6
INSTRUMEN ALAT PENELITIAN

LEMBAR PEMERIKSAAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT (OHI-S)

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Umur :

Gigi Indeks

Bukal	Labial	Bukal
Lingual	Labial	Lingual

DI (Debris Indeks)

CI (Calculus Indeks)

Rumus OHI-S

Debris Indeks + Calculus Indeks =

Skor OHI-S Kriteria :

- Baik : 0 – 1,2
- Sedang : 1,2 – 3,0
- Buruk : 3,1 – 6,0

Keterangan :

Skor Debris Indeks (DI)

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

Skor Calculus Indeks (CI)

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

LAMPIRAN 7
HASIL REKAP PRA PENELITIAN

**REKAPITULASI HASIL REKAP SURVEI AWAL PERILAKU PEMELIHARAAN
KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA TUNANETRA SLB NEGERI
TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA**

No.	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Skor <i>OHI-S</i>	Kriteria <i>OHI-S</i>
1.	Responden 1	Laki-laki	22 Tahun	1,6	Sedang
2.	Responden 2	Laki-laki	15 Tahun	1,6	Sedang
3.	Responden 3	Perempuan	13 Tahun	1,5	Sedang
4.	Responden 4	Laki-laki	24 Tahun	1,6	Sedang
5.	Responden 5	Perempuan	18 Tahun	2,5	Sedang
6.	Responden 6	Laki-laki	17 Tahun	3,8	Buruk
7.	Responden 7	Laki-laki	18 Tahun	3,4	Buruk
8.	Responden 8	Laki-laki	18 Tahun	2,4	Sedang

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "<https://wbs.kemkes.go.id/>" https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "<https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>" <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





LAMPIRAN 8

HASIL REKAP PENELITIAN

HASIL REKAPITULASI PERILAKU PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT ANAK TUNANETRA

No.	Nama	JK	Umur	Pertanyaan Kuesioner										Total	Persentase (%)	Kriteria
				1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.			
1.	Responden 1	P	7	3	3	2	3	3	1	2	3	1	1	22	73,3	cukup
2.	Responden 2	L	19	3	2	2	3	2	2	1	3	1	1	20	66,7	cukup
3.	Responden 3	P	19	3	3	2	3	2	2	2	3	2	1	23	76,7	cukup
4.	Responden 4	L	16	2	2	3	3	2	3	1	1	2	1	20	66,7	cukup
5.	Responden 5	P	13	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	25	83,3	baik
6.	Responden 6	L	18	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	25	83,3	baik
7.	Responden 7	P	18	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	26	86,7	baik
8.	Responden 8	L	15	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	26	86,6	baik
9.	Responden 9	L	9	2	2	2	3	2	3	2	3	1	1	21	70,0	cukup
10.	Responden 10	L	6	3	2	1	3	2	2	2	3	2	1	21	70,0	cukup
11.	Responden 11	L	11	3	2	2	2	2	1	1	3	2	1	19	63,3	cukup
12.	Responden 12	P	13	3	3	1	2	2	3	3	3	2	1	23	76,67	cukup
13.	Responden 13	P	11	3	3	1	2	2	1	1	3	2	1	19	63,3	cukup
14.	Responden 14	L	21	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	25	83,3	baik
15.	Responden 15	L	18	3	2	1	2	2	1	1	3	2	1	18	60,0	cukup
16.	Responden 16	L	18	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	17	56,6	kurang
17.	Responden 17	P	18	3	2	2	2	2	1	3	3	2	1	21	70,00	cukup
18.	Responden 18	L	14	3	3	1	2	2	1	3	3	2	1	21	70,0	cukup
19.	Responden 19	P	12	3	2	2	3	2	1	1	3	2	1	20	66,7	cukup
20.	Responden 20	L	13	3	3	1	3	2	2	3	3	2	1	23	76,7	cukup
21.	Responden 21	P	10	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	26	86,7	baik
22.	Responden 22	P	10	3	3	1	3	2	3	3	3	2	1	24	80,0	baik
23.	Responden 23	L	9	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	26	86,7	baik
24.	Responden 24	L	11	3	3	2	2	2	3	3	3	2	1	24	80,0	baik
25.	Responden 25	L	12	3	3	1	2	2	1	3	3	2	1	21	70,0	cukup
26.	Responden 26	P	14	3	3	2	2	2	2	3	3	2	1	23	76,7	cukup
27.	Responden 27	P	11	3	3	2	2	2	3	3	3	2	1	24	80,0	baik
28.	Responden 28	L	19	3	2	1	2	2	2	1	3	2	1	19	63,3	cukup
29.	Responden 29	L	17	3	2	1	1	2	2	3	3	2	1	20	66,7	cukup
30.	Responden 30	L	7	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	25	83,3	baik

**REKAPITULASI HASIL PENELITIAN STATUS KEBERSIHAN
KESEHATAN GIGI DAN MULUT ANAK TUNANETRA**

No.	Nama	JK	Umur	DI	CI		Kriteria <i>OHI-S</i>
1.	Responden 1	P	7	1,6	0		sedang
2.	Responden 2	L	19	2,8	2,3		buruk
3.	Responden 3	P	19	1,7	0,3		sedang
4.	Responden 4	L	16	2,7	1,2		buruk
5.	Responden 5	P	13	1,7	0		sedang
6.	Responden 6	L	18	1,2	0		baik
7.	Responden 7	P	18	1	0		baik
8.	Responden 8	L	15	2,3	0,7		sedang
9.	Responden 9	L	9	2,3	1,2	3,5	buruk
10.	Responden 10	L	6	1,3	0	1,3	sedang
11.	Responden 11	L	11	2,3	0		sedang
12.	Responden 12	P	13	1,2	0	1,2	baik
13.	Responden 13	P	11	1,7	0	1,7	sedang
14.	Responden 14	L	21	1,2	0		baik
15.	Responden 15	L	18	2	1	3	sedang
16.	Responden 16	L	18	2,7	0,7		buruk
17.	Responden 17	P	18	2	1		sedang
18.	Responden 18	L	14	2,5	0		sedang
19.	Responden 19	P	12	1,8	0,7		sedang
20.	Responden 20	L	13	2,7	0,3		sedang
21.	Responden 21	P	10	1	0		baik
22.	Responden 22	P	10	1,2	0	1,2	baik
23.	Responden 23	L	9	2,2	1,2	3,4	buruk
24.	Responden 24	L	11	2,3	1	3,3	buruk
25.	Responden 25	L	12	1,2	0,2		sedang
26.	Responden 26	P	14	1,8	0,5	2,3	sedang
27.	Responden 27	P	11	1	0	1	baik
28.	Responden 28	L	19	2	0,7	2,7	sedang
29.	Responden 29	L	17	2,7	0,5		buruk
30.	Responden 30	L	7	1	0	1	baik

LAMPIRAN 9
KETERANGAN LAYAK ETIK

LAMPIRAN 10
DOKUMENTASI SURVEI AWAL

DOKUMENTASI PRA PENELITIAN

No.	Gambar	Keterangan
1.		Perizinan survei awal dari pihak SLB Negeri Tamansari Kota Tasikmalaya
2.		Pengisian identitas responden
3.		Pelaksanaan pemeriksaan status kebersihan gigi dan mulut pada anak tunanetra

LAMPIRAN 11
DOKUMENTASI PENELITIAN

DOKUMENTASI PRA PENELITIAN

No.	Gambar	Keterangan
1.		Perizinan penelitian dari pihak SLB Negeri Tamansari Kota Tasikmalaya
2.		Perizinan penelitian dari pihak SLB Yayasan Pendidikan Kota Tasikmalaya
3.		Perizinan penelitian dari pihak SLB Aisyiyah Kota Tasikmalaya
4.		Persiapan alat penelitian

5.		Persiapan bahan penelitian
6.		Perkenalan diri dan maksud serta tujuan kepada responden
7.		Pengisian identitas responden dan pengisian kuesioner responden

8.		Pemberian <i>disclosing solution</i>
9.		Pelaksanaan pemeriksaan status kebersihan gigi dan mulut pada anak tunanetra
10.		Foto bersama guru dan siswa tunanetra di SLBN Tamansari
11.		Foto bersama guru dan siswa tunanetra di SLB Yayasan Pendidikan Patriot

12.		Foto bersama guru dan siswa tunanetra di SLB Aisyiyah
-----	--	---

A decorative border resembling a scroll, with a vertical strip on the left and a horizontal strip on the top, both featuring rounded ends and a slight shadow effect.

LAMPIRAN 12
HASIL UJI SPSS

Frequency Table

JENIS KELAMIN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	18	60,0	60,0	60,0
	PEREMPUAN	12	40,0	40,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

UMUR					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6-10 Tahun	7	23,3	23,3	23,3
	11-15 Tahun	12	40,0	40,0	63,3
	16-20 Tahun	10	33,3	33,3	96,7
	21-25 Tahun	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Perilaku Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	9	30,0	30,0	30,0
	cukup	11	36,7	36,7	66,7
	kurang	10	33,3	33,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Status Kebersihan Gigi dan Mulut

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	8	26,7	26,7	26,7
	sedang	15	50,0	50,0	76,7
	buruk	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Statistics

kuesioner perilaku
pemeliharaan kesehatan gigi
dan mulut

N	Valid	30
	Missing	0
Mean		2,03
Median		2,00
Mode		2

Statistics

Status kebersihan gigi dan
mulut

N	Valid	30
	Missing	0
Mean		1,97
Median		2,00
Mode		2

Crosstabs**kat_kuesioner * kat_OHIS Crosstabulation**

			kat_OHIS			
			BAIK	SEDANG	BURUK	Total
kat_kuesioner	BAIK	Count	8 _a	1 _b	0 _b	9
		% within kat_kuesioner	88,9%	11,1%	0,0%	100,0%
		% within kat_OHIS	100,0%	6,7%	0,0%	30,0%
		% of Total	26,7%	3,3%	0,0%	30,0%
	CUKUP	Count	0 _a	11 _b	0 _a	11
		% within kat_kuesioner	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
		% within kat_OHIS	0,0%	73,3%	0,0%	36,7%
		% of Total	0,0%	36,7%	0,0%	36,7%
	KURANG	Count	0 _a	3 _a	7 _b	10
		% within kat_kuesioner	0,0%	30,0%	70,0%	100,0%
		% within kat_OHIS	0,0%	20,0%	100,0%	33,3%
		% of Total	0,0%	10,0%	23,3%	33,3%
Total	Count	8	15	7	30	
	% within kat_kuesioner	26,7%	50,0%	23,3%	100,0%	
	% within kat_OHIS	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	26,7%	50,0%	23,3%	100,0%	

Uji Statistik Spearman Rho

Correlations

			kat_kuesioner	kat_OHIS
Spearman's rho	kat_kuesioner	Correlation Coefficient	1,000	,892**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	30	30
	kat_OHIS	Correlation Coefficient	,892**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	30	30

** . Korelasi signifikan pada tingkat 0,01 (2-tailed).

LAMPIRAN 13
LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama : Nabila Putri Aprilia
Nama Pembimbing I : Dr. drg Emma Kamelia, M.Biomed
Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Anak Tunanetra di SLBN Tamansari, SLB Yayasan Pendidikan Patriot dan SLB Aisyiyah Kota Tasikmalaya

No.	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1.	6/1/2025	Konsultasi Judul	Mencari judul lebih bagus yang sesuai dan mampu untuk dijadikan penelitian	
2.	9/1/2025	Mengajukan Judul	Buatkan layout min 2 judul	
3.	12/1/2025	Acc judul	Lanjutkan Bab I-III	
4.	13/1/2025	Mengajukan Bab I	Perbaiki Bab I dan Lanjutkan Bab II	
5.	14/1/2025	Mengajukan Bab II	Perbaiki Bab II dan Lanjutkan Bab III	
6.	15/1/2025	Mengajukan Bab III	Perbaiki Bab I,II dan Lanjutkan Bab III	
7.	16/1/2025	Acc Bab I, II,III dan Ppt	Lanjutkan	
8.	17/1/2025	Seminar Proposal	Memperbaiki proposal	
9.	10/3/2025	Revisi proposal skripsi dan konsultasi persiapan penelitian	Persiapan harus maksimal dan perhatikan protokol kesehatan	
10.	26/5/2025	Bimbingan Bab IV dan V	Perbaiki Bab IV, V dan Abstrak	
11.	27/5/2025	Acc Abstrak dan Bimbingan Bab IV dan V	Perbaiki Bab IV	
12.	28/5/2025	Acc Bab IV, V dan PPT	Sempurnakan	

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "<https://wbs.kemkes.go.id/>" <https://wbs.kemkes.go.id/>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "<https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>" <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama : Nabila Putri Aprilia
Nama Pembimbing II : drg Cahyo Nugroho, MDSc
Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Anak Tunanetra di SLBN Tamansari, SLB Yayasan Pendidikan Patriot dan SLB Aisyiyah Kota Tasikmalaya

No.	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1.	12/1/2025	Mengajukan Bab I, II, III	Perbaiki tata tulis Bab I sesuai SPOK	
2.	13/1/2025	Mengajukan Bab I, II, III	Perbaiki tata tulis Bab II sesuai SPOK	
3.	14/1/2025	Mengajukan Bab II, III	Perbaiki tata tulis Bab III sesuai SPOK	
4.	15/1/2025	Mengajukan Bab III	Konsultasi analisis data	
5.	16/1/2025	Acc Bab I, II, III dan Ppt	Lanjutkan dan sempurnakan	
6.	17/1/2025	Seminar Proposal	Perbaiki tata tulis dari bab I, II dan III	
7.	10/3/2025	Revisi proposal skripsi dan	Buat tabel revisi	
8.	26/5/2025	Bimbingan Bab IV dan V	Perbaiki tata tulis Bab IV dan V sesuai SPOK	
9.	27/5/2025	Revisi Bab IV dan V	Lanjut PPT	
10.	28/5/2025	Acc Bab IV, V dan PPT	Revisi PPT	
11.	2/6/2025	Revisi PPT dan Minta tanda tangan untuk pengajuan sidang skripsi	Acc PPT dan pengajuan sidang skripsi	

LAMPIRAN 15
DAFTAR RIWAYAT HIDUP

BIOGRAFI PENULIS



Nabila Putri Aprilia, lahir di Tasikmalaya pada tanggal 21 April 2003. Anak dari pasangan Bapak Herman dan Ibu Nurlena, merupakan anak pertama dari 2 bersaudara. Bertempat tinggal di Kp.Cimuncang, RT;003, RW;004, Desa Karangnunggal, Kecamatan Karangnunggal, Kabupaten Tasikmalaya.

Email: pnabila629@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. TK Al-Quran Darul Falah : 2007-2009
2. SDN Parakanmuncang: 2009-2015
3. MTsN 3 Tasikmalaya : 2015-2018
4. MAN 1 Kota Tasikmalaya : 2018-2021
5. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya : 2021-2025