


# LAMPIRAN



Lampiran 1  
Surat Izin Pra Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

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

27 Agustus 2025

Nomor : LB.02.02/F XVIII.13/199/2025  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Ijin Pra Penelitian**

Kepada Yth.  
Kepala Rumah Sakit Siloam Hospital Kebon Jeruk  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025, untuk melaksanakan pra penelitian pada pasien Karies di Poli Gigi Siloam Hospital Kebon Jeruk Jakarta Barat.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan skripsi sebagai tugas akhir.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Mailinda  
Nim : P20625124019  
Semester : III  
Judul : Hubungan Motivasi Pasien dengan Pengalaman Karies di Poli Gigi Siloam Hospital Kebon Jeruk Jakarta Barat.

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

Kepala Jurusan Kesehatan Gigi  
  
Dra. Gula Bahayu, MDSc  
NIP. 196707112002122001





**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang  
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115  
(0265) 340196  
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

06 Oktober 2025

Nomor : LB.02.02/F.XVIII.13/215/2025  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.  
Kepala Rumah Sakit Siloam Hospital Kebon Jeruk  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025, untuk melaksanakan penelitian pada pasien Karies di Poli Gigi Siloam Hospital Kebon Jeruk Jakarta Barat.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan skripsi sebagai tugas akhir.

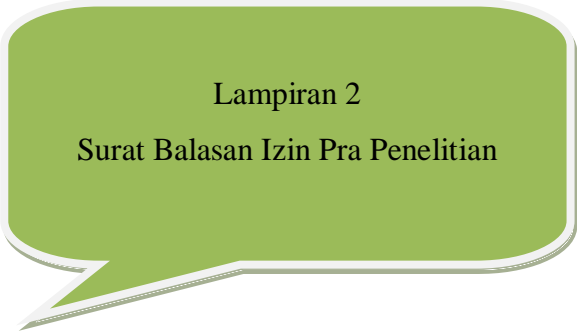
Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Mailinda  
Nim : P20625124019  
Semester : III  
Judul : Hubungan Motivasi Pasien dengan Pengalaman Karies di Poli Gigi Siloam Hospital Kebon Jeruk Jakarta Barat.

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

Kemendiknas Kesehatan Gigi  
  
Drs. Cudia Rahayu, MDSc  
NIP. 196707112002122001





Lampiran 2  
Surat Balasan Izin Pra Penelitian



**SURAT KETERANGAN**  
**No : 150.2/REF/HC/SHKJ/VIII/2025**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Melissa  
Jabatan : Hospital Director  
Nama Rumah Sakit : Siloam Hospital Kebon Jeruk  
Alamat Rumah Sakit : Jl. Raya Perjuangan Kav. 8, Kebon Jeruk, Jakarta Barat, 11530

**SELAKU ATASAN LANGSUNG**

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Mailinda  
Nim : P20625124019

membalas surat saudara Nomor : LB.02.02/F.XVIII.13/199/2025 tanggal 27 Agustus 2025 tentang Permohonan ijin pra penelitian pada pasien karies di Poli Gigi Siloam Hospital Siloam Kebon Jeruk Jakarta Barat sebagai bahan skripsi. Pada prinsipnya kami tidak keberatan yang memberi izin kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan tersebut di atas.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

**Jakarta, 28 Agustus 2025**

Siloam Hospitals Kebon Jeruk

**dr. Melissa**  
Hospital Director

Kebon Jeruk  
Jl. Raya Perjuangan Kav.8, Kebon Jeruk, Jakarta 11530  
Telp. +62 21 250 77 000 Fax. +62 21 530-0876



**SURAT KETERANGAN**  
**No : 150.2/REF/HC/SHKJ/X/2025**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Melissa  
Jabatan : Hospital Director  
Nama Rumah Sakit : Siloam Hospital Kebon Jeruk  
Alamat Rumah Sakit : Jl. Raya Perjuangan Kav. 8, Kebon Jeruk, Jakarta Barat, 11530

**SELAKU ATASAN LANGSUNG**

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Mailinda  
Nim : P20625124019

membalas surat saudara Nomor : LB.02.02/F.XVIII.13/215/2025 tanggal 06 Oktober 2025 tentang Permohonan ijin penelitian pada pasien karies di Poli Gigi Siloam Hospital Siloam Kebon Jeruk Jakarta Barat sebagai bahan skripsi. Pada prinsipnya kami tidak keberatan yang memberi izin kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan tersebut di atas.


Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

**Jakarta, 10 Oktober 2025**

Siloam Hospitals Kebon Jeruk

dr. Melissa  
Hospital Director

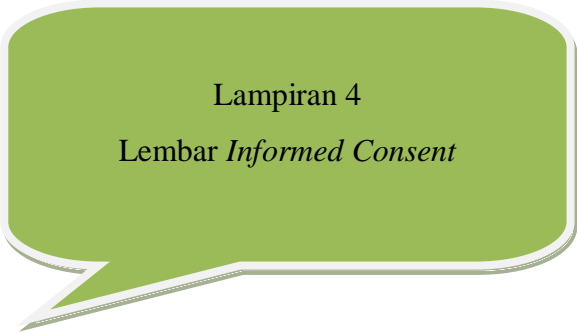
Kebon Jeruk  
Jl. Raya Perjuangan Kav.8, Kebon Jeruk, Jakarta 11530  
Telp. +82 21 258 77 888 Fax. +62 21 530-0876



Lampiran 3  
Jadwal Penelitian

## JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Tahun 2025																							
		Juli				Agustus				September				Oktober				Nopember				Desember			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Tahap Persiapan																								
	Perizinan																								
	Pra penelitian																								
	Pegumpulan data																								
	Persiapan alat ukur penelirian																								
2.	Tahap penyusunan proposal																								
3.	Tahap Sidang Proposal																								
4.	Tahap Pelaksanaan																								
	Mengisi <i>Informed consent</i>																								
	Pemberian kuesioner																								
	Pemeriksaan gigi																								
5.	Tahap Pengolahan data																								
	Rekapitulasi Data																								
	Uji Statistik																								
6.	Tahap Penyusunan Bab 4&5																								
	Bimbingan																								
7.	Ujian skripsi																								
	Revisi																								
	Penjilidan																								

A green speech bubble with a white border and a white shadow, pointing downwards and to the left. It contains the text 'Lampiran 4' and 'Lembar *Informed Consent*'.

Lampiran 4  
Lembar *Informed Consent*



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

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

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
**UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan

**PERSETUJUAN**

Untuk dilakukan mengisi kuesioner, terhadap \*diri saya / orangtua saya :

Nama : .....

Umur : .....

Jenis kelamin : .....

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan informasi dan mendengarkan arahan dari petugas kesehatan gigi untuk bersedia berpartisipasi dalam pemeriksaan gigi dan pengisian kuesioner yang telah dibagikan petugas dan saya memahami apa pertanyaan yang harus diisi dalam kuesioner tersebut.

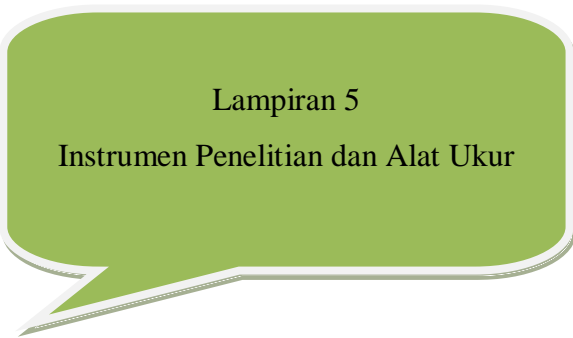
Tasikmalaya, Agustus 2025

Responden

( ..... )

Keterangan:

\*: coret salah satu



Lampiran 5  
Instrumen Penelitian dan Alat Ukur



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

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

## **KUESIONER**

### **HUBUNGAN MOTIVASI PASIEN DENGAN PENGALAMAN KARIES DI POLIGIGI SILOAM HOSPITAL KEBON JERUK JAKARTA BARAT**

---

No. Responden : .....

Tanggal wawancara : .....

#### **IDENTITAS RESPONDEN**

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki – Laki / Perempuan
3. Usia :
4. Pendidikan Terakhir :
  - a. SMP
  - b. SMA
  - c. Sarjana (S1)
5. Pekerjaan :
  - a. Pegawai Negeri
  - b. Karyawan Swasta
  - c. Wirasasta
  - d. TNI/ Polri

Berilah tanda Check list (√) pada kolom jawaban sangat setuju, setuju, tidak setuju, sangat tidak setuju untuk menjawab pernyataan-pernyataan dibawah ini dan sesuaikan jawaban anda dengan keadaan diri anda sendiri.

No	Pernyataan	Jawaban			
		Sangat setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1.	Saya akan segera ke fasilitas kesehatan gigi untuk menambalkan gigi saya yang berlubang.				
2.	Saya akan segera menambalkan gigi yang berlubang agar tidak semakin dalam dan lebar.				
3.	Jika gigi yang berlubang tidak sakit, maka saya tidak akan periksa ke fasilitas kesehatan gigi				
4.	Jika gigi yang berlubang sakit, maka saya akan segera periksa ke fasilitas kesehatan gigi				
5.	Jika ada lubang pada gigi dan karang gigi, saya tidak perlu periksa ke fasilitas kesehatan gigi karena bisa sembuh sendiri dan tidak mengganggu aktifitas sehari-hari.				
6.	Saya menambalkan gigi yang berlubang ke fasilitas kesehatan gigi karena saya yakin dikerjakan oleh tenaga kesehatan gigi yang profesional				
7.	Saya malas periksa gigi ke fasilitas kesehatan gigi, karena harus mengantri				
8.	Saya berminat periksa gigi ke fasilitas kesehatan gigi, karena lokasi dekat dengan rumah				

9.	Jika ada keluhan dengan gigi saya, maka saya obati dengan obat-obatan tradisional				
10.	Saya berminat periksa gigi ke fasilitas kesehatan gigi karena biaya terjangkau				

Sumber: Albertus Erick Trinovanto (2024)



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

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

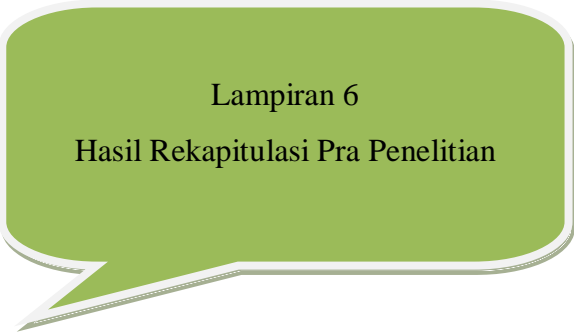
**KODE**

Nama Pemeriksa :  
Nama sampel :  
Tanggal Lahir/Umur :

**1. LEMBAR PEMERIKSAAN INDEKS DMF-T**

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		

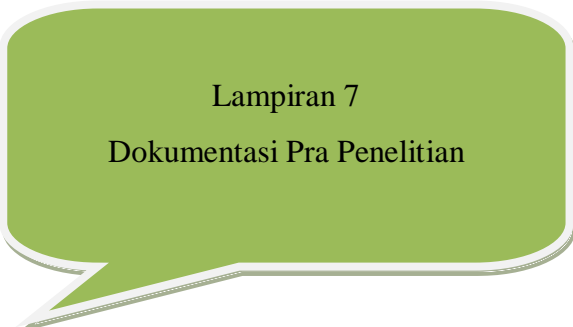
$\Sigma D =$	$\Sigma M =$	$\Sigma F =$	$\Sigma DMF =$
--------------	--------------	--------------	----------------



Lampiran 6  
Hasil Rekapitulasi Pra Penelitian





## HASIL REKAPITULASI PRA PENELITIAN


NO. RESP.	MOTIVASI										Jml	KRITERIA	DMF-T	KRITERIA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Rendah	9	Sangat tinggi
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Rendah	7	Sangat tinggi
3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	33	Tinggi	3	Sedang
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Rendah	8	Sangat tinggi
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Rendah	6	Tinggi
6	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	26	Tinggi	3	Sedang
7	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	26	Tinggi	3	Sedang
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Rendah	6	Tinggi
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Rendah	6	Tinggi
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Rendah	5	Tinggi

A green speech bubble with a white border and a white shadow, containing the text "Lampiran 7" and "Dokumentasi Pra Penelitian".

Lampiran 7  
Dokumentasi Pra Penelitian

## DOKUMENTASI PRA PENELITIAN

No	Foto	Keterangan
1.		Lokasi Penelitian
2.		Pengisian kuesioner pasien 1
3.		Pengisian kuesioner pasien 2
4.		Pengisian kuesioner pasien 3


A green speech bubble with a white border and a white shadow, containing the text 'Lampiran 8 Hasil Rekapitulasi Penelitian'.

Lampiran 8  
Hasil Rekapitulasi Penelitian

### HASIL REKAPITULASI PENELITIAN

No. Resp.	JK	Usia (Tahun)	Pendidikan	Pekerjaan	Kuesioner Motivasi										DMF-T			
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jumlah	Kriteria	Nilai	Kriteria
1	P	29	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Tinggi	0	Sangat rendah
2	P	25	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
3	P	30	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
4	P	25	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
5	P	29	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
6	L	28	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
7	P	30	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
8	P	28	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
9	L	25	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
10	P	25	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
11	L	29	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
12	P	30	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
13	P	30	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
14	P	25	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
15	P	25	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
16	L	25	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
17	P	30	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
18	P	30	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	26	Tinggi	2	Rendah
19	P	25	Karyawan Swasta	Sarjana	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	24	Sedang	4	Sedang
20	P	30	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
21	P	30	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah

22	L	30	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
23	P	28	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
24	L	29	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	27	Tinggi	2	Rendah
25	L	30	Karyawan Swasta	Sarjana	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	33	Sangat tinggi	0	Sangat rendah
26	L	25	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
27	P	27	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi	1	Sangat rendah
28	P	25	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	25	Tinggi	5	Tinggi
29	P	26	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	25	Tinggi	3	Sedang
30	L	29	Karyawan Swasta	Sarjana	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	25	Tinggi	6	Tinggi

A green speech bubble with a white border and a white shadow, containing the text 'Lampiran 9' and 'Hasil Uji Statistik SPSS'.

Lampiran 9  
Hasil Uji Statistik SPSS

## HASIL STATISTIK SPSS

### Frequencies

#### Statistics

		Umur	Pekerjaan	Pengalaman karies gigi	Motivasi	Pendidikan	Jenis kelamin
N	Valid	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0

### Frequency Table

#### Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25 tahun	10	33.3	33.3	33.3
	26 tahun	1	3.3	3.3	36.7
	27 tahun	1	3.3	3.3	40.0
	28 tahun	3	10.0	10.0	50.0
	29 tahun	5	16.8	16.8	66.7
	30 tahun	10	33.3	33.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

#### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Karyawan swasta	30	100.0	100.0	100.0

**Pengalaman karies gigi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat rendah	24	80.0	80.0	80.0
	Rendah	4	13.3	13.3	93.3
	Sedang	2	6.7	6.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Motivasi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tinggi	10	33.3	33.3	33.3
	Tinggi	19	63.4	63.4	96.7
	Sedang	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sarjana (S1)	30	100.0	100.0	100.0

**Jenis kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	9	30.0	30.0	30.0
	Perempuan	21	70.0	70.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Motivasi * Pengalaman karies gigi	30	100.0%	0	.0%	30	100.0%

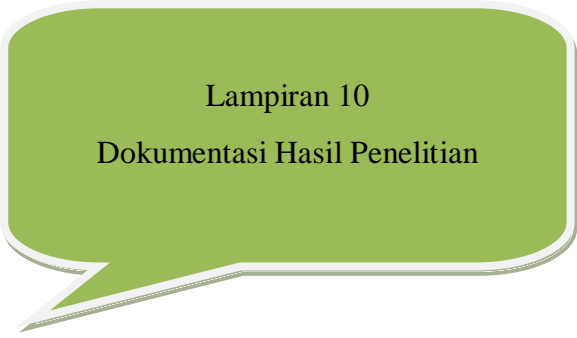
### Motivasi \* Pengalaman karies gigi Crosstabulation

			Pengalaman karies gigi			Total
			Sangat rendah	Rendah	Sedang	
Motivasi	Sangat tinggi	Count	10	0	0	10
		% within Motivasi	100.0%	.0%	.0%	100.0%
	Tinggi	Count	14	4	1	19
		% within Motivasi	73.7%	21.1%	5.3%	100.0%
	Sedang	Count	0	0	1	1
		% within Motivasi	.0%	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	24	4	2	30
		% within Motivasi	80.0%	13.3%	6.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

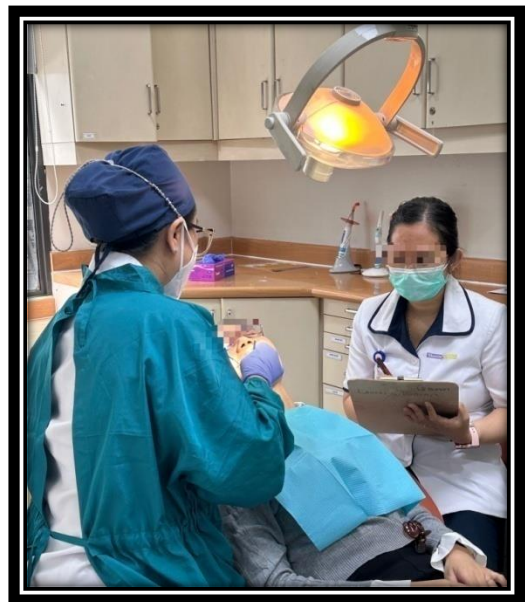
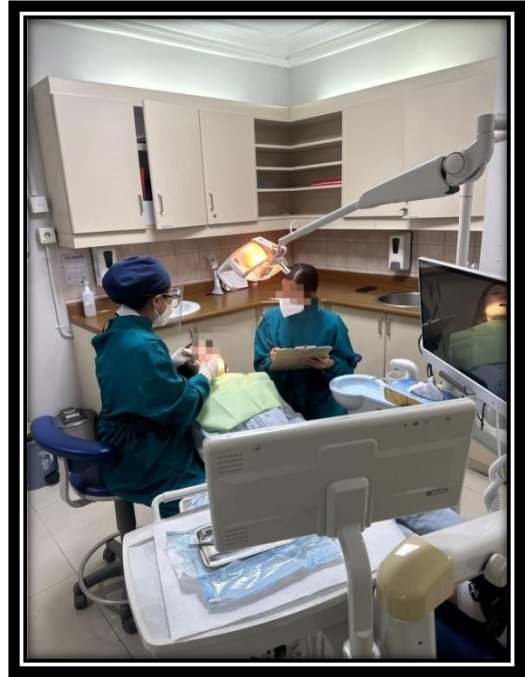
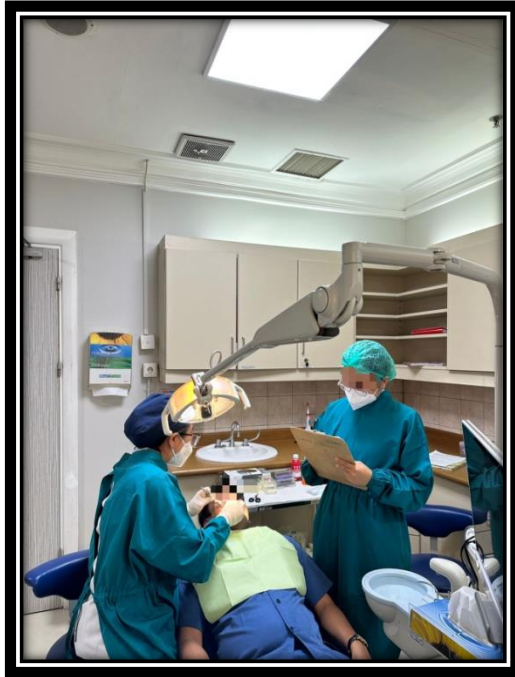
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	17.500 <sup>a</sup>	4	.002
Likelihood Ratio	10.758	4	.029
Linear-by-Linear Association	6.856	1	.009
N of Valid Cases	30		

a. 7 cells (77.8%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .07.

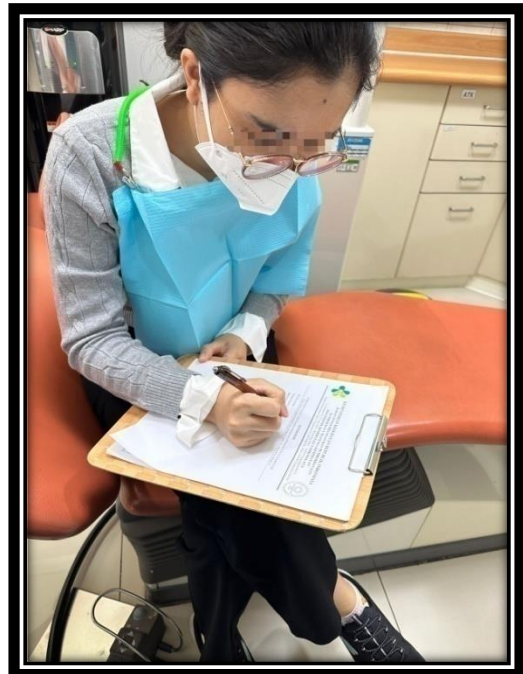
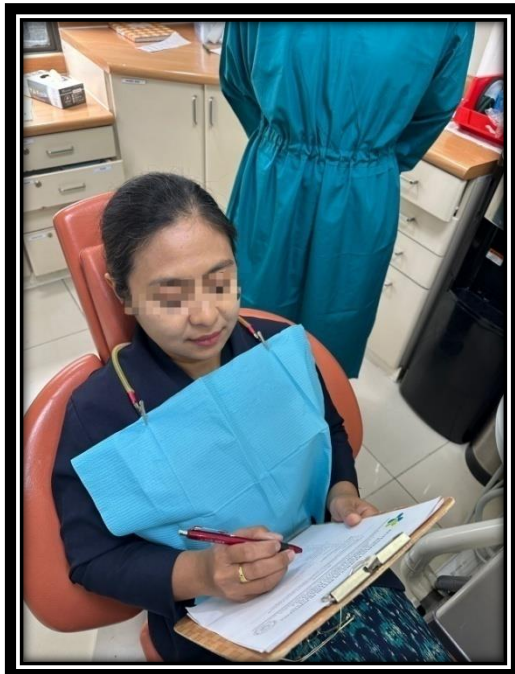
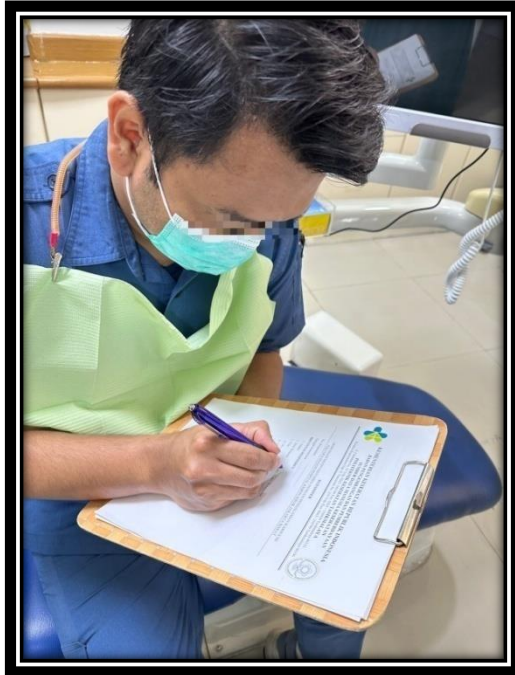



Lampiran 10  
Dokumentasi Hasil Penelitian

**DOKUMENTASI  
PEMERIKSAAN KARIES GIGI PADA PASIEN**



**DOKUMENTASI  
PEMBERIAN KUESIONER PADA PASIEN**



A green speech bubble with a white border and a white shadow, containing the text 'Lampiran 11' and 'Lembar Konsultasi'.

Lampiran 11  
Lembar Konsultasi

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mailinda  
 NIM : P20625124019  
 Program Studi : Sarjana Terapan Terapis Gigi  
 Judul Skripsi : Hubungan Motivasi Pasien dengan Pengalaman  
 Karies di Poligigi Siloam Hospital Kebon Jeruk  
 Jakarta Barat  
 Nama Pembimbing I : Dr. Hj. Eliati Sri Suharja, S.Si.T., M.Kes


NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	11 Agustus 2025	Bimbingan BAB I-III	- Revisi sesuai panduan	
2.	23 Agustus 2025	Revisi BAB I-III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi latar belakang</li> <li>- Penulisan sesuai panduan</li> <li>- Lengkapi analisa data</li> <li>- Lengkapi jadwal penelitian</li> <li>- Tambahkan lembar konsultasi</li> <li>- Buat surat izin pra penelitian</li> </ul>	
3.	1 September 2025	Revisi BAB I-III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penulisan Poli Gigi menjadi "Poligigi"</li> <li>- Perbaiki penulisan daftar isi</li> <li>- Di latar belakang tampilkan tentang motivasi terlebih dahulu kemudian bahasan tentang karies</li> <li>- Perbaiki hasil pra penelitian</li> <li>- Perbaiki rumusan masalah</li> <li>- Manfaat penelitian buang kata Bagi</li> <li>- Bab II kata sambung jangan di awal kalimat</li> <li>- Semua penulisan sumber disimpan akhir bahasan</li> <li>- Bab III edit penempatan alur penelitian</li> <li>- Jadwal penelitian diarsir sampai semprop</li> </ul>	

<b>NO</b>	<b>TANGGAL</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>SARAN PEMBIMBING</b>	<b>PARAF</b>
			- Buat power point untuk sidang proposal	
4.	17 September 2025	Revisi BAB I-III	- ACC Sidang Proposal	
5.	14 November 2025	Bimbingan BAB IV-V	- Lengkapi abstrak - Lengkapi motto dan persembahan - Buat biografi penulis	
6.	30 November 2025	Bimbingan BAB IV-V	- Perbaiki pada waktu penelitian - Buat Power point skripsi	
7.	3 Desember 2025	SKRIPSI Lengkap	- Perbaiki penulisan motto dan persembahan menggunakan Frame - Rapikan daftar tabel - Tambahkan jadwal penelitian di lampiran - Revisi angka p-value 0,002 ( <i>Pearson Chi Square</i> ) - ACC Sidang Skripsi	

### LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Mailinda  
NIM : P20625124019  
Program Studi : Sarjana Terapan Terapis Gigi  
Judul Skripsi : Hubungan Motivasi Pasien dengan Pengalaman  
Karies di Poligigi Siloam Hospital Kebon Jeruk  
Jakarta Barat  
Nama Pembimbing II : Anang, S.Si.T., MDSc

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	11 Agustus 2025	Bimbingan BAB I-III		
2.	23 Agustus 2025	Revisi BAB I-III		
3.	1 September 2025	Revisi BAB I-III		
4.	17 September 2025	Revisi BAB I-III		
5.	14 November 2025	Bimbingan BAB IV-V		
6.	30 November 2025	Bimbingan BAB IV-V		
7.	3 Desember 2025	SKRIPSI Lengkap		



Lampiran 12  
Biografi Penulis

## BIOGRAFI PENULIS



Mailinda lahir pada 23 Maret 1981 di Sugihwaras, Lampung. Penulis merupakan anak kedua dari tujuh bersaudara, dari pasangan Bapak H. Mad Yunan dan Ibu Hj. Haiyani. Keduanya merupakan warga negara Indonesia dan beragama Islam. Penulis saat ini bertempat tinggal di Jalan Melati Perjuangan No. 28, RT 013/RW 010, Kebon Jeruk, Jakarta Barat.

Jenjang pendidikan yang telah diselesaikan adalah sebagai berikut:

1. SDN 01 Pringsewu, Lampung Selatan — Tahun 1987–1993
2. SMP M Pringsewu, Lampung Selatan — Tahun 1993–1996
3. SPRG Depkes RI, Jakarta — Tahun 1996–1999
4. D III Keperawatan Gigi, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Jakarta I — Tahun 2015–2018
5. D IV Terapi Gigi, Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya — Tahun 2024–2025