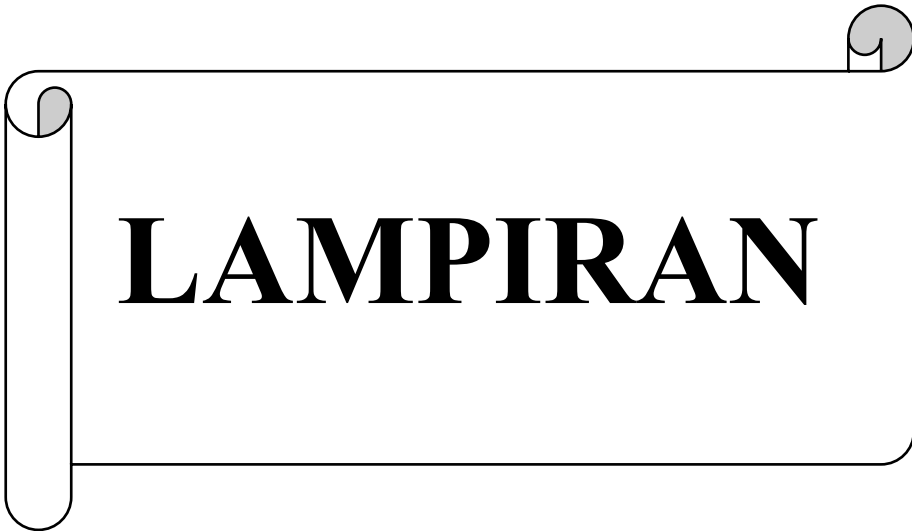




LAMPIRAN

LAMPIRAN 1
LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Moch Aifin Drajat
 Nama Pembimbing I : Dr. Rieza Zulfahmi Taftazani, S.ST., M.Kes
 Judul Skripsi : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi
 dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Anak *Down Syndrome*
 SDLB Kota Tasikmalaya

No	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1	23/10/2025	Konsultasi judul	Mempersiapkan beberapa judul	
2	05/11/2025	ACC judul	Judul disarankan anak SLB	
3	26/11/2025	ACC latar belakang	Perbaiki latar belakang harus ada benang merah	
4	01/12/2026	Proposal skripsi BAB I, II dan lembar observasi	Perbaiki sistematika penulisan, menyederhanakan lembar observasi	
5	10/12/2026	Pengajuan BAB I, II, III dan laporan hasil pra penelitian	Perbaiki penulisan, sumber, tambahkan teknik menyikat gigi	
6	16/12/2026	Pengajuan BAB I, II dan III	Sistematika penulisan, isi	
7	05/01/2026	Pengajuan BAB I, II, III dan PPT	ACC proposal skripsi dan PPT	
8	21/05/2026	Pengajuan BAB IV, V	Perbaikan latar belakang, Definisi operasional, Masukan rekapitulasi data dan uji statistik	
9	29/05/2026	Pengajuan BAB IV, V dan PPT	Perbaikan penulisan dan Sampel penelitian	
10	02/06/2026	Pengajuan BAB IV, V	ACC skripsi dan PPT	

Tasikmalaya, Juni 2026

Mengetahui,
 Ketua Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi



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

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Moch Aifin Drajat
 Nama Pembimbing I : Rena Setiana Primawati, S.ST., M.K.M
 Judul Skripsi : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi
 dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Anak *Down Syndrome*
 SDLB Kota Tasikmalaya

No	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1	05/11/2025	Konsultasi judul	Mempersiapkan beberapa judul	
2	26/11/2025	ACC latar belakang	Perbaiki latar belakang harus ada benang merah	
3	18/12/2025	Pengajuan BAB I, II, III	Perbaiki sistematika penulisan	
4	05/01/2025	Pengajuan BAB I, II, III dan PPT	ACC proposal skripsi dan PPT	
5	07/01/2025	ACC BAB I, II, III dan PPT	Persiapan sidang proposal skripsi	
6	19/01/2025	Revisian Proposan skripsi	Perbaiki sistematika penulisan dan konsistensi penulisan	
7	07/01/2025	ACC BAB I, II, III dan PPT	Persiapan sidang proposal skripsi	
8	18/05/2026	Pengajuan BAB IV, V	Perbaiki populasi beberapa, hilangkan kriteria inklusi dan eksklusi	
9	29/05/2026	Pengajuan BAB IV, V dan PPT	Perbaiki sistematika penulisan Perbaiki ppt lebih sederhana	
10	02/06/2026	Pengajuan BAB IV, V dan PPT	ACC Skripsi dan PPT	

Tasikmalaya, Juni 2026

Mengetahui,
 Ketua Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi



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



LAMPIRAN 2
Surat Izin dan Surat Balasan
Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.33, Korpri, Tasikmalaya, Jawa Barat 46155
☎ (0265) 340365
🌐 <https://poltekkes-tasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 02 April 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.13/24/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian
Kepada Yth:
Kepala Sekolah SLB Bahagia
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Prodi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian pada anak *Down Syndrom* di SLB Bahagia Kota Tasikmalaya di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Moch Afifin Drajat
NIM : P20625222024
Semester : VIII
Judul : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak *Down Syndrom* di SLB Kota Tasikmalaya.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Dr. Culia Rahayu, MDSc
NIP-198707112002122001

Dipindai dengan CamScanner



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.33, Korpri, Tasikmalaya, Jawa Barat 46155
☎ (0265) 340365
🌐 <https://poltekkes-tasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 02 April 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.13/24/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian
Kepada Yth:
Kepala Sekolah SLB Argasari Lestari
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Prodi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian pada anak *Down Syndrom* di SLB Argasari Lestari Kota Tasikmalaya di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Moch Afifin Drajat
NIM : P20625222024
Semester : VIII
Judul : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak *Down Syndrom* di SLB Kota Tasikmalaya.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Dr. Culia Rahayu, MDSc
NIP-198707112002122001

Dipindai dengan CamScanner



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.33, Korpri, Tasikmalaya, Jawa Barat 46155
☎ (0265) 340365
🌐 <https://poltekkes-tasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 02 April 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.13/24/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian
Kepada Yth:
Kepala Sekolah SLB Patriot
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Prodi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian pada anak *Down Syndrom* di SLB Patriot Kota Tasikmalaya di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Moch Afifin Drajat
NIM : P20625222024
Semester : VIII
Judul : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak *Down Syndrom* di SLB Kota Tasikmalaya.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Dr. Culia Rahayu, MDSc
NIP-198707112002122001

Dipindai dengan CamScanner



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.33, Korpri, Tasikmalaya, Jawa Barat 46155
☎ (0265) 340365
🌐 <https://poltekkes-tasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 02 April 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.13/24/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian
Kepada Yth:
Kepala Sekolah SLB Yayasan Insan Sejahtera
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Prodi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian pada anak *Down Syndrom* di SLB Yayasan Insan Sejahtera Kota Tasikmalaya di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Moch Afifin Drajat
NIM : P20625222024
Semester : VIII
Judul : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak *Down Syndrom* di SLB Kota Tasikmalaya.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Dr. Culia Rahayu, MDSc
NIP-198707112002122001

Dipindai dengan CamScanner



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tasik
Tasikmalaya, Jawa Barat 46155
(0265) 340786
https://poltekkes-tasikmalaya.ac.id

Tasikmalaya, 02 April 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.13/24/2026
Hal : Permohonan ijin Penelitian
Kepada Yth:
Kepala Sekolah SLB Negeri Tamansari
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Prodi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian pada anak Down Syndrom di SLB Negeri Tamansari Kota Tasikmalaya di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Moch Afifin Drajat
NIM : P20625222024
Semester : VIII
Judul : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Down Syndrom di SLB Kota Tasikmalaya.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Drg Culia Rahayu, MDSc
NIP.198707112002122001

Dipindai dengan CamScanner



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tasik
Tasikmalaya, Jawa Barat 46155
(0265) 340786
https://poltekkes-tasikmalaya.ac.id

Tasikmalaya, 02 April 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.13/24/2026
Hal : Permohonan ijin Penelitian
Kepada Yth:
Kepala Sekolah SLB Aisyah
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Prodi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian pada anak Down Syndrom di SLB Aisyah Kota Tasikmalaya di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Moch Afifin Drajat
NIM : P20625222024
Semester : VIII
Judul : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Down Syndrom di SLB Kota Tasikmalaya.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Drg Culia Rahayu, MDSc
NIP.198707112002122001

Dipindai dengan CamScanner



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tasik
Tasikmalaya, Jawa Barat 46155
(0265) 340786
https://poltekkes-tasikmalaya.ac.id

Tasikmalaya, 11 Mei 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.13/24/2026
Hal : Permohonan ijin Penelitian
Kepada Yth:
Kepala Sekolah SLB Negeri Bungursari
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Prodi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian pada anak Down Syndrom di SLB Negeri Bungursari Kota Tasikmalaya di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Moch Afifin Drajat
NIM : P20625222024
Semester : VIII
Judul : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Down Syndrom di SLB Kota Tasikmalaya.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Drg Culia Rahayu, MDSc
NIP.198707112002122001

Dipindai dengan CamScanner



SURAT KETERANGAN
No. 66/SLB/YB/E 7/II/2026

Menindaklanjuti Surat Permohonan Ijin Penelitian dari Poltekkes Tasikmalaya No. PP.06.02/F.XVIII.13/24/2026, maka dengan ini Kepala SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : Moch Aifin Drajat
NIM : P20625222024
Program Studi : Terapi Gigi
Semester : VIII
Judul : Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Down Syndrom di SLB Kota Tasikmalaya.

Nama tersebut telah melaksanakan Penelitian dan memperoleh data di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 06 Mei 2026

Kepala Sekolah,

IIIS MAESYAROH, S.Pd
 NIP. 197109152005012009

Dipindai dengan CamScanner



SURAT BALASAN

Nomor : 413/049/SLB-Pat/IV/2026
 Perihal : Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :
 Dekan Fakultas Kedokteran Gigi
 Poltekkes Kemserkes Tasikmalaya
 Di _____
 Tempat _____

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat nomor PP.06/2/F.XXXVI.13/24/2026 tanggal 02 April 2026 perihal permohonan izin Penelitian mahasiswa atas nama Moch Aifin Drajat dengan judul penelitian **"Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Down Syndrom di SLB Kota Tasikmalaya"**.

Kami sampaikan beberapa hal :

4. Pada dasarnya kami tidak keberatan, maka kami dapat mengizinkan pelaksanaan pra penelitian tersebut di tempat kami.
5. Izin melakukan penelitian diberikan untuk keperluan akademik.

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

Tasikmalaya, 07 April 2026
Kepada: S.B. Y. : P. Patriot


FULUS SITI HASANAH, S.Pd
NIP. 196912162008012013

Dipindai dengan CamScanner



Jl Cibeunteung Gede Blk. No.28 Kel. Argasari Kec. Cihideung Kota Tasikmalaya
E-mail: sibargasari@lestari@yahoo.co.id
Izin Operasional Kanwil Depdikbud Provinsi Jawa Barat No. 412/102.1/Kep/OT/1996

Tasikmalaya, 12 Mei 2026

Surat Keterangan
No. 014/SLB.LES/NDS.02/V/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini kepala SLB ABC ARGASARI LESTARI Kota Tasikmalaya menerangkan Bahwa :

Nama : Moch. Aifin Drajat
NIM : P20625222024
Semester : VIII

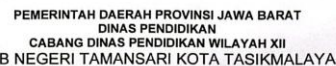
Nama tersebut telah melaksanakan penelitian pada anak DOWN SYNDROME " Dengan Judul Hubungan kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan dan Mulut pada anak Down Syndrom di SLB ABC LESTARI"

Demikian surat keterangan ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya
Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Tasikmalaya, 12 Mei 2026

Tanggal: 12 Mei 2026
 Kepala Sekolah
 SD-ABC ARGASARI
 YATASARI LESTARI
 ARIS PRATIYAN, S.Pd, M.MPd
 NIP. 197105012006041015

Dipindai dengan CamScanner



SLB NEGERI TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA

Nomor : 077/KS.12.01 SLBN TAMANSARI
Lam- : -
Perihal : Selesai Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
di
Tempat

Menanggapi Surat Permohonan Ijin Penelitian Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Nomor. PP.06/2F.XVII.13/24/2026 tanggal 02 April 2026, dengan ini Kami Kepala SLB Negeri Tamansari Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : Moch Aifin Drajat
NIM : P20625222024

Telah menyelesaikan penelitian tersebut, dengan kriteria baik.
Demikian surat ini Kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 19 Mei 2026

Plt. Kepala Sekolah
SLBN Kota Tasikmalaya


Yayat Supriatna S. S.Pd
NIP. 196909182008011002



SLB AISYIYAH KAWALU
Jl. Perintis Kemerdekaan Belakang No. 240 Kawalu Kota Tasikmalaya
46182
e-Mail : slb_aisyiyah_kawalu@yahoo.co.id Telp. (0265) 312655

Nomor : 15/SLB-Aisy/P.11/II/2026
Perihal : Balasan Permohonan Izin Penelitian

Tasikmalaya, 02 April 2026

Yth.
Bapak/Ibu Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
di Tempat

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Nurhayati, S.Pd
NIP : 196609221993022001
Jabatan : Kepala Sekolah
Menerangkan bahwa :
Nama : Moch.Arifin Drajat
NIM : P20625222024

Telah kami setuju untuk mengadakan penelitian di SLB Aisyiyah Kawalu dengan Penelitian
terkait "Hubungan Kemampuan Motorik Halus Dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan
Gigi dan Mulut pada anak Down Syndrome di SLB Kota Tasikmalaya"

Demikian surat balasan ini kami sampaikan.



NIP. 196609221993022001

Dipindai dengan CamScanner



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH XII
SLB NEGERI BUNGURSARI
Jl. Ranca Sepat RT.003 RW.005 Kel./Kec. Bungursari Kota Tasikmalaya
Email : slbnbungursari@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 039/SLBN.Ba/D.1/V/2026

Perihal : Surat Balasan Permohonan
Izin Penelitian

Kepada Yth:
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
di
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat tanggal 11 Mei 2026 perihal permohonan izin penelitian untuk
penyusunan skripsi mahasiswa atas nama Moch Aifin Drajat dengan judul "Hubungan
Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada
Anak Down Syndrom di SLB 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 di waktu hari kerja

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

Tasikmalaya, 22 Mei 2026
Kepala SLB Negeri Bungursari



Erulha Rudiyaningrum S.Pd., M.Pd.
NIP. 1969071720070120



SEKOLAH LUAR BIASA BAGIAN ABC YAYASAN INSAN SEJAHTERA
Jl. Bantar No. 112 Komplek Pst. Al-Mishbah Kelurahan Argasari
Kecamatan Cihideung Kota Tasikmalaya Telp. (0265) 2353073

SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN

Nomor : 112.a.b.SLB-IS/P.3/V/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Sekolah Luar Biasa Yayasan Insan Sejahtera Kota
Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : Moch Aifin Drajat
NIM : P20625222024
Universitas : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Prodi : D4 Terapis Gigi

Nama tersebut di atas adalah benar telah melaksanakan kegiatan Observasi/ Penelitian dalam rangka
penulisan dengan judul "Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan
Kebersihan Gigi dan Mulut pada Anak Down Syndrom Kota Tasikmalaya". Terhitung mulai 3
Maret 2026

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 03 Maret 2026
Kepala Sekolah



TATA TARUDINS.Pd
NIP. 196711191992031002

LAMPIRAN 3
Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

[illegible]

LAMPIRAN 4
Surat Informed Consent

PERNYATAAN PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

TTL/Umur :

Alamat :

Orang Tua/Wali dari:

Nama :

TTL/Umur :

Jenis Kelamin :

No. Hp :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan **persetujuan** untuk menjadi responden yang akan dilaksanakan terhadap anak saya dalam penelitian saudara Moch Aifin Drajat sebagai mahasiswa Program Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul **“Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Anak Down Syndrome SDLB Kota Tasikmalaya”**.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti

Tasikmalaya,.....
Yang membuat pernyataan

(Moch Aifin Drajat)

(.....)

LAMPIRAN 5
Alat Ukur Penelitian

LEMBAR OBSERVASI KETERAMPILAN MENYIKAT GIGI

Data Responden

No. Responden :
 Nama :
 Umur :
 Kelas :
 Jenis Kelamin :

No	Komponen yang Dinilai	Skor(0 = Tidak dilakukan, 1 = Dilakukan dengan bantuan, 2 = Dilakukan mandiri)
1	Mengambil sikat gigi dengan benar	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2
2	Mengambil pasta gigi dan mengoleskannya ke sikat gigi	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2
3	Membasahi sikat gigi sebelum menyikat	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2
4	Menyikat bagian luar gigi atas dan bawah (permukaan gigi menghadap ke pipi dan bibir)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2
5	Menyikat bagian dalam gigi atas dan bawah (permukaan gigi menghadap ke lidah dan langit-langit)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2
6	Menyikat permukaan kunyah gigi atas dan bawah	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2
7	Menyikat gigi selama minimal 2 menit	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2
8	Meludah setelah menyikat	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2
9	Membersihkan sikat dan meletakkannya di tempatnya	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2
10	Menyeka/membersihkan mulut setelah menyikat	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2

PENILAIAN KEBERSIHAN GIGI***DEBRIS INDEKS*****Data Responden**

No. Responden :
Nama :
Umur :
Kelas :
Jenis Kelamin :

Debris Indeks (DI)

Kriteria *debris* indeks

Baik : Jika nilainya antara 0-0,6
Sedang : Jika nilainya antara 0,7-1,8
Buruk : Jika nilainya antara 1,9-3,0

Skor :
Kriteria :

LAMPIRAN 6
Rekapitulasi Penelitian

REKAPITULASI DATA PENELITIAN

Nama	Jenis Kelamin	Umur	Motorik Halus		Kebersihan Gigi dan Mulut	
			Keterampilan dalam Menyikat Gigi		DEBRIS INDEKS (DI)	
			Skor	Kriteria	Skor	Kriteria
Responden 1	L	10	14	Baik	0.6	Baik
Responden 2	P	11	10	Sedang	1.2	Sedang
Responden 3	L	9	12	Sedang	1.33	Sedang
Responden 4	L	10	11	Sedang	1.4	Sedang
Responden 5	P	10	13	Sedang	1.3	Sedang
Responden 6	L	11	5	kurang	2.4	Buruk
Responden 7	L	10	14	Baik	0.6	Baik
Responden 8	P	9	11	Sedang	2	Buruk
Responden 9	P	13	6	kurang	2	Buruk
Responden 10	P	12	11	Sedang	1.16	Sedang
Responden 11	P	9	6	kurang	2	Buruk
Responden 12	P	8	5	kurang	2.25	Buruk
Responden 13	L	9	11	Sedang	1.12	Sedang
Responden 14	L	9	9	Sedang	1.5	Sedang
Responden 15	P	11	5	kurang	2	Buruk
Responden 16	L	10	12	Sedang	1.75	Sedang
Responden 17	L	9	11	Sedang	1.83	Sedang
Responden 18	P	12	9	Sedang	1.5	Sedang
Responden 19	L	7	10	Sedang	1.16	Sedang
Responden 20	P	7	6	kurang	2	Buruk
Responden 21	L	12	5	kurang	2.1	Buruk
Responden 22	L	12	11	Sedang	1.66	Sedang
Responden 23	L	9	10	Sedang	1.4	Sedang
Responden 24	P	11	10	Sedang	1.1	Sedang
Responden 25	L	8	12	Sedang	1.66	Sedang
Responden 26	P	16	7	Sedang	1.3	Sedang
Responden 27	L	11	7	Sedang	1.3	Sedang
Responden 28	P	11	13	Sedang	1.5	Sedang
Responden 29	P	6	10	Sedang	1.3	Sedang
Responden 30	P	12	5	kurang	2	Buruk
Responden 31	P	12	14	Baik	0.6	Baik
Responden 32	L	12	5	kurang	2	Buruk
Responden 33	L	13	14	Baik	0.5	Baik
Responden 34	L	12	10	Sedang	1.4	Sedang
Responden 35	P	12	9	Sedang	1.66	Sedang

LAMPIRAN 7
Hasil Uji Statistik

1. Hasil Tabulasi Silang Antara Hubungan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut

Motorik Halus dalam Menyikat Gigi * Kebersihan Gigi dan Mulut Crosstabulation

			Kebersihan Gigi dan Mulut			
			Baik	Sedang	Buruk	Total
Motorik Halus dalam Menyikat Gigi	Baik	Count	4	0	0	4
		% of Total	11.4%	0.0%	0.0%	11.4%
	Sedang	Count	0	22	0	22
		% of Total	0.0%	62.9%	0.0%	62.9%
	Kurang	Count	0	0	9	9
		% of Total	0.0%	0.0%	25.7%	25.7%
Total	Count	4	22	9	35	
	% of Total	11.4%	62.9%	25.7%	100.0%	

2. Uji Rank Spearman

Correlations

		Motorik Halus		Kebersihan Gigi dan Mulut
Spearman's rho	Motorik Halus	Correlation Coefficient	1.000	-.691**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	35	35
	Kebersihan Gigi dan Mulut	Correlation Coefficient	-.691**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	35	35

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

LAMPIRAN 8
Surat Kaji Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XVIII.1.3.1/1259/2026

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Moch Aifin Drajat
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Kemampuan Motorik Halus dalam Menyikat Gigi dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Anak Down Syndrome SLB Kota Tasikmalaya"

"The Relationship between Fine Motor Ability in Brushing Teeth and Dental and Oral Hygiene of Children with Down Syndrome SLB Tasikmalaya City"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 06 Agustus 2026 sampai dengan tanggal 06 Agustus 2027.

This declaration of ethics applies during the period August 06, 2026 until August 06, 2027.

August 06, 2026
Chairperson,



Dr. Imat Rochimat SKM., MM

LAMPIRAN 9
Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN

Tanggal	Dokumentasi	Keterangan
Senin-Selasa, 8-9 Desember 2026		Pengambilan data pra penelitian
		
		Proses observasi kemampuan motorik halus yang dilihat dari keterampilan menyikat gigi



Proses pemeriksaan
kebersihan gigi dan mulut
debris indeks (DI)

LAMPIRAN 10
Biografi Penulis

BIOGRAFI PENULIS



Nama : Moch Aifin Drajat
NIM : P20625222024
Tempat,tanggal,lahir : Cianjur, 18 Januari 2004
E-mail : Mochaifin634@gmail.com
Alamat : Kp. Limbangan Des.
Kertajadi Kec. Cidaun
Kab. Cianjur

RIWAYAT KELUARGA

Nama Ayah : Asep Sudrajat
Nama Ibu : Nurhayani, M.Pd
Anak ke : 2 dari 3 bersaudara
Nama Saudara : apt. Finny Ardiyani, S.Farm
Mizan Ikbar Fadhillah
Alamat : Kp. Limbangan Des. Kertajadi Kec. Cidaun Kab.
Cianjur

RIWAYAT PENDIDIKAN

SDN Cikareo : 2011-2017
SMPN 1 Cidaun : 2017-2020
SMA Plus Yaspida Sukabumi : 2020-2023
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya : 2023-2026