

LAMPIRAN



LAMPIRAN
PERMOHONAN KETERSEDIAAN
RESPONDEN



**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

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



SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Responden Penelitian
Di Tempat

*Assalamualaikum Wr. Wb.
Dengan Hormat,*

Saya Mahasiswa Program Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya bermaksud melaksanakan penelitian dengan judul **“Hubungan Gigi Berjejal Dengan *Hygiene Index* Murid Kelas 7 Di SMP Plus Pesantren Amanah Muhammadiyah Kota Tasikmalaya”**.

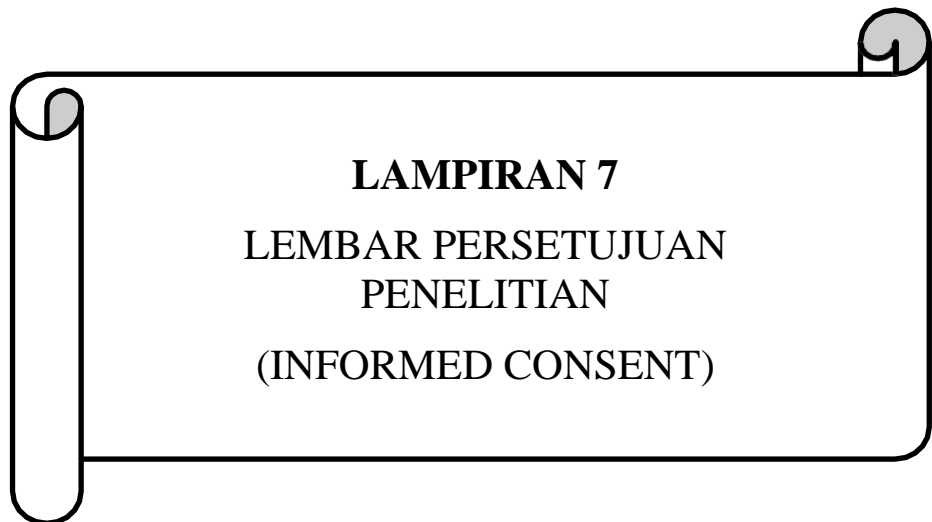
Saya mengharapkan partisipasi dalam penelitian yang akan saya lakukan, saya menjamin kerahasiaan dan identitas anak anda. Informasi yang diberikan hanya semata-mata digunakan untuk keperluan penelitian dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Apabila bersedia menjadi responden, silahkan mengisi dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden. Atas perhatian dan kesediaan saya ucapakan terima kasih.

Wassalamualaikum, Wr. Wb.

Tasikmalaya, April 2022
Peneliti

(Sulastri Mayang Sari)



LAMPIRAN 7
LEMBAR PERSETUJUAN
PENELITIAN
(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

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



**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
*INFORMED CONSENT***

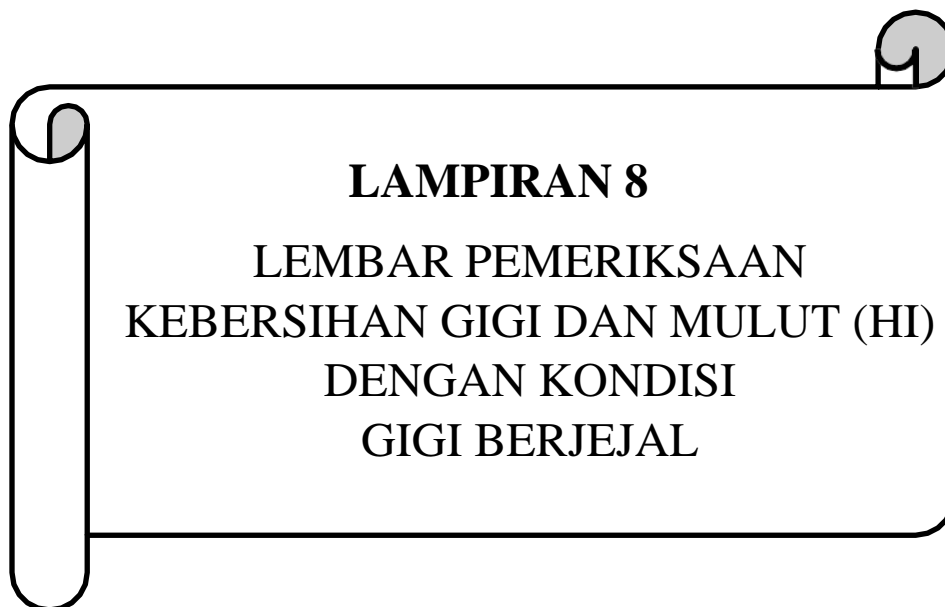
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : (L/P)
Umur :
Alamat :
Telp/Hp :

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam rangkaian proses penelitian pembuatan skripsi dengan judul **“Hubungan Gigi Berjejal Dengan Hygiene Index Murid Kelas 7 Di SMP Plus Pesantren Amanah Muhammadiyah Kota Tasikmalaya”** dengan sebenar-benarnya tanpa ada suatu paksaan dari pihak manapun.

Tasikmalaya,.....2022

(.....)



LAMPIRAN 8

LEMBAR PEMERIKSAAN
KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT (HI)
DENGAN KONDISI
GIGI BERJEJAL



**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265-340186 Fax. 0265-338939 Tasikmalaya 46115

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



**LEMBAR PEMERIKSAAN
KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT (*HYGIENE INDEX*)
DENGAN KONDISI GIGI BERJEJAL**

I. IDENTITAS

Nama : Jenis Kelamin : P/L
Umur : Hari/tanggal :
Kelas : Alamat :

II. PEMERIKSAAN KONDISI GIGI

Gigi berjejal	Gigi tidak berjejal

Kriteria :

Keterangan :

Gigi berjejal = 1

Gigi tidak berjejal = 0

III. PEMERIKSAAN HYGIENE INDEX

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

$$HI = \frac{\text{Jumlah nilai permukaan bebas plak}}{\text{Jumlah permukaan gigi yang diperiksa}} \times 100\%$$

Kriteria :

Baik = >50%

Buruk = <50%



LAMPIRAN 11
DOKUMENTASI
SURVEI AWAL

FOTO PRA PENELITIAN



SMP Plus Pesantren Amanah
Muhammadiyah Kota Tasikmalaya



Kepala Sekolah



Pos Kesehatan SMP Plus Pesantren Amanah Muhammadiyah Kota Tasikmalaya



Kegiatan Foto Bersama Perwakilan Murid Kelas 7



LAMPIRAN 13
LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI



**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265-340186 Fax. 0265-338939 Tasikmalaya 46115

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



LEMBAR KONSULTASI

SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Sulastri Mayang Sari

Nama Pembimbing I : Agung Widyagdo, S.Si.T.,MDSc

Judul Skripsi : Hubungan Gigi Berjejal dengan Hygiene Index
Murid Kelas 7 di SMP Plus Pesantren Amanah
Muhammadiyah Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	31/12/2021	Konsultasi Judul	Mencari judul yang sesuai dan mampu untuk dijadikan penelitian	
2.	3/01/2022	Mengajukan Judul	Mencari referensi	
3.	7/01/2022	ACC Judul	Lanjutkan Bab I	
4.	12/01/2022	Mengajukan Bab I	Perbaiki Bab I	
5.	19/01/2022	Mengajukan Bab II dan Bab III	Perbaiki Bab II dan III	
6.	26/01/2022	Acc Bab I, II, III	Perbaiki dan melanjutkan PPT	
7.	28/01/2022	Acc PPT	Lanjutkan	
8.	4/02/2022	Seminar Proposal	Segera memperbaiki proposal	
9.	17/03/2022	Konsultasi Persiapan Penelitian	Persiapan harus maksimal dan memperhatikan protokol kesehatan serta mejaga kesehatan	
10.	8/04/2022	Diskusi Hasil	Perbaiki dan lengkapi	

11.	18/04/2022	Acc Bab IV Hasil	Perbaiki data	
12.	19/04/2022	Acc Bab IV Pembahasan	Perbaiki saran dan kesimpulan	
13.	20/04/2022	Pembuatan PPT	Sempurnakan	



**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265-340186 Fax. 0265-338939 Tasikmalaya 46115

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



**LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI**

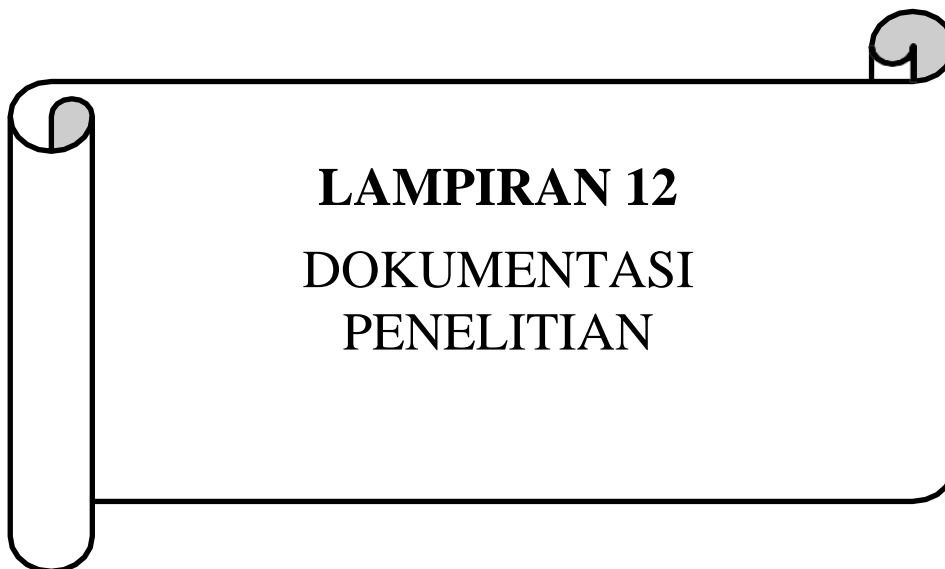
Nama Mahasiswa : Sulastri Mayang Sari

Nama Pembimbing I : Drg. Tritania Ambarwati, M.Kes

Judul Skripsi : Hubungan Gigi Berjejal dengan Hygiene Index
Murid Kelas 7 di SMP Plus Pesantren Amanah
Muhammadiyah Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	31/01/2022	Bimbingan Bab I, 2 & 3	Perbaiki tata tulis dan paragraf	
2.	2/02/2022	Bimbingan Bab I, II, & III	Lengkapi lembar pengesahan, lembar penguji, daftar isi, daftar gambar, daftar tabel, daftar bagan	
3.	4/02/2022	Bimbingan Bab I, II, & III	Perbaiki alat ukur dan definisi operasional	
4.	7/02/2022	Bimbingan Bab I, II, & III	Mencari cara pemeriksaan gigi berjejal	
5.	8/02/2022	Bimbingan Bab I, II, & III	Melengkapi lampiran	
6.	18/04/2022	Diskusi Hasil	Perbaiki dan lengkapi	
7.	19/04/2022	Bimbingan Bab IV, V	Perbaiki dan lengkapi data	
8.	20/04/2022	Bimbingan Bab IV, V	Perbaiki dan lengkapi tabel, umur responden	

9.	21/04/2022	Bimbingan Bab IV , V	Perbaiki saran & kesimpulan	
10.	22/04/2022	Bimbingan Bab IV , V	Sempurnakan	



LAMPIRAN 12
DOKUMENTASI
PENELITIAN

DOKUMENTASI PENELITIAN



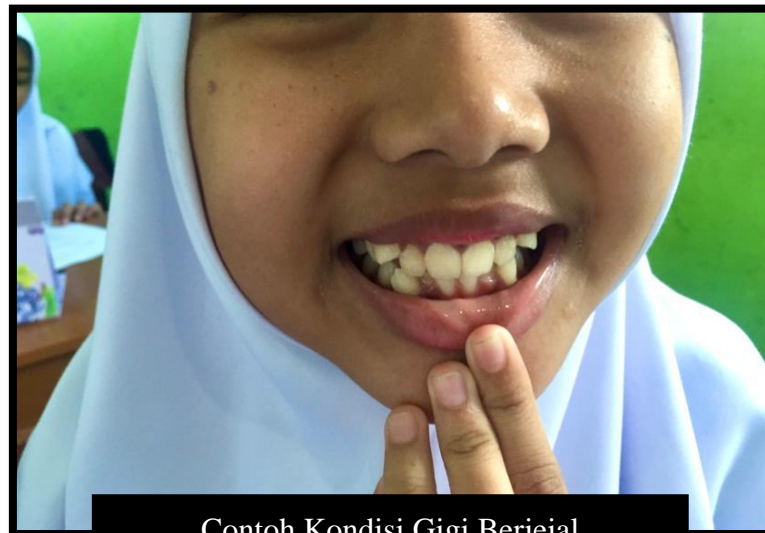
Tempat Penelitian



Kepala Sekolah



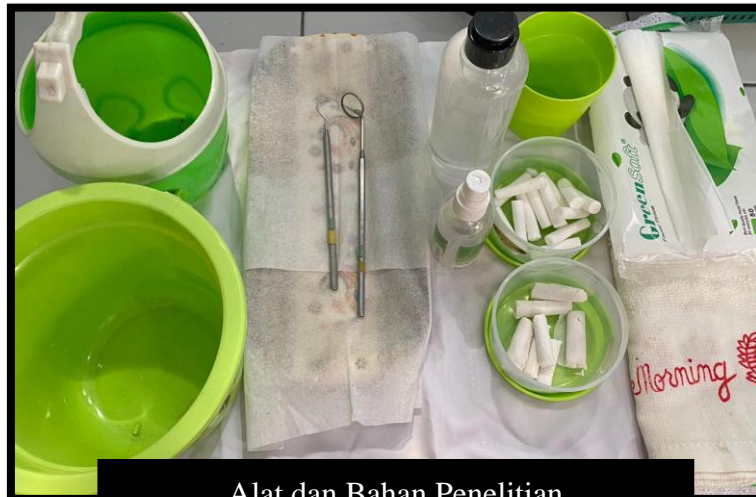
Kegiatan Pembukaan Penelitian



Contoh Kondisi Gigi Berjejal



Kegiatan Pemeriksaan *Hygiene Index*



Alat dan Bahan Penelitian



Kegiatan Foto Bersama Murid Kelas 7

BIOGRAFI PENULIS



Nama : Sulastri Mayang Sari
NIM : P2.06.25.0.18.034
Tempat tanggal lahir : Cirebon, 26 Maret 2000
No. Handphone : 085798124947
Alamat email : nesar9a33@gmail.com
Anak ke : 2
Jumlah saudara : 2
Hobby : Menari

Riwayat Keluarga :

Nama Ayah : Jamaludin
Pekerjaan : PNS
Alamat : Ds.Karangsuwung Kec.Karangsembung Kab.Cirebon
Nama Ibu : Iin Mutmainnah
Pekerjaan : PNS
Alamat : Ds.Karangsuwung Kec.Karangsembung Kab.Cirebon

Riwayat Pendidikan :

TK Merpati : 2006-2007
SDN 1 Karangsuwung : 2007-2012
SMPN 1 Karangsembung : 2012-2015
SMAN 1 Lemahabang : 2015-2018
DIV Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya : 2018-2022

Riwayat Organisasi :

HIMA Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Kesenian Rarasantang Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jadwal Penelitian

Kegiatan	Januari				Febuari				Maret				April			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
A. Persiapan																
1. Perizinan																
2. Seminar Proposal skripsi																
3. Persiapan alat dan bahan																
B. Pelaksanaan kegiatan																
1. Pemeriksaan HI																
C. Pengolahan data																
D. Pembuatan laporan																



LAMPIRAN 1
SURAT IZIN
SURVEI AWAL



LAMPIRAN 2
SURAT BALASAN
SURVEI AWAL



LAMPIRAN 3

**SURAT IZIN
PENELITIAN**



LAMPIRAN 4
SURAT BALASAN
PENELITIAN



LAMPIRAN 5
HASIL REKAP
SURVEI AWAL



LAMPIRAN 6
JADWAL
PENELITIAN



LAMPIRAN 9
HASIL REKAP
PENELITIAN



LAMPIRAN 10
UJI STATISTIK



LAMPIRAN 14

**BIOGRAFI
PENULIS**