

# **LAMPIRAN 1**

**SURAT IZIN 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 Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



Nomor : LB.02.02/11/.372../ 2022  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Permintaan Data Awal

26 Januari 2022

Kepada Yth ;  
Ibu/Bapak  
Kepala Sekolah MI Ciledug  
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2021/2022, untuk pengambilan data pada siswa kelas 1 SD.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Aditya insan hakim  
NIM : P2.06.25.2.18.002  
Tingkat/Semester : IV (Empat) / VIII (Delapan)  
Judul : Hubungan Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Prilaku Orang  
Tua Dengan Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Siswa Kelas 1  
MI Ciledug

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



**Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc**  
NIP. 196412041985031002



**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



Nomor : LB.02.02/11/..534/ 2022  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

16 Maret 2022

Kepada Yth ;  
Ibu/Bapak  
Kepala Sekolah MI Ciledug Kota Tasikmalaya  
di-

**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2021/2022, untuk melaksanakan penelitian pada Siswa Kelas I MI Ciledug Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Aditya insan hakim  
NIM : P2.06.25.2.18.002  
Tingkat/Semester : IV (Empat) / VIII (Delapan)  
Judul : Hubungan tingkat pengetahuan, sikap dan perilaku orang tua dengan kebersihan gigi dan mulut pada siswa anak kls 1 MI ciledug Kota tasikmalaya

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



## **LAMPIRAN 2**

SURAT BALASAN





**YAYASAN PENDIDIKAN ISLAM ATH-THAHARIYAH  
MADRASAH IBTIDAIYAH CILEDUG**

**Kantor : Kp.Taman RT.01 RW.01 Kelurahan Tamansari Kecamatan Tamansari  
NSM . 111232780042. NPSN .60710118 Email.ciledugmi@gmail.com**

**SURAT KETERANGAN**

**Nomor : MI.44/Cld/Kp. 05/III /2022**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala MI Ciledug kec.Tamansari Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa sesungguhnya saudara :

Nama : Aditya Insan Hakim  
NIM : P2.06.25.2.18.002  
Universitas : Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Prodi : Terapi Gigi  
Jurusan : Keperawatan Gigi

Mahasiswa tersebut benar – benar melaksanakan kegiatan penelitian di MI Ciledug dengan judul penelitian :

**“ Hubungan tingkat pengetahuan, sikap dan perilaku orang tua dengan kebersihan gigi dan mulut pada siswa anak kls 1 MI Ciledug Kota Tasikmalaya.**

Demikian surat permohonan ini di sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.



Tasikmalaya, 18 Maret 2022  
Kepala MI Ciledug

**UNUNG, S.Ag**

**NIP.196604092007011030**

## **LAMPIRAN 3**

*INFORMED CONSENT*



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



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265-340186 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196

---

**SURAT PERNYATAAN  
PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN  
( INFORMED COSENT )**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
Alamat :  
No.Wattsapp/ Hp aktif :  
Sebagai orang tua / wali dari  
Nama :  
Kelas :  
Umur :

Dengan ini **MENGIZINKAN / TIDAK MENGIZINKAN** anak saya untuk menjadi responden dalam penelitian saudara Aditya Insan Hakim sebagai mahasiswa DIV Terapi Gigi Poltekes Kemenkes Tasikmalaya dengan judul penelitian “**Hubungan Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Orang Tua Dengan Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Siswa Kelas I MI Ciledug Kota Tasikmalaya**”.

Tasikmalaya, 2022

Peneliti

Mengetahui  
Orang tua / Wali

---

---

## **LAMPIRAN 4**

JADWAL





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



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

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196

**Jadwal Penelitian**

Kegiatan	Jan				Feb				Mar				Apr			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
A. Persiapan																
1. Pengajuan judul		■														
2. Perizinan		■														
3. Pengumpulan data (prapenelitian)			■													
4. Seminar Proposal Skripsi				■												
5. Persiapan alat dan bahan penelitian				■												
B. Pelaksanaan Kegiatan						■										
1. Pengisian Kusioner Oleh Orang Tua Tentang Pengetahuan, Sikap Dan Pilaku Kebersihan Gigi Dan Mulut							■									
2. Pemeriksaan Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Siswa Kelas I MI Ciledug Dengan Alat Ukur <i>PHP-M</i>							■									
3. Rekapitulasi Hasil Penelitian								■								
C. Pengolahan Data									■							
D. Pembuatan Laporan										■						

## **LAMPIRAN 5**

INSTRUMENT PENELITIAN



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



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

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196

---

**LEMBAR KUESIONER PENGETAHUAN ORANG TUA MURID KELAS I**

Data responden

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memilih salah satu jawaban yang dianggap paling benar dengan cara menyilang (X).

1. Berapa kali kita menyikat gigi dalam sehari?
  - a. 1 kali
  - b. 2 kali
  - c. 3 kali
  - d. 4 kali
2. Bagaimana cara menyikat gigi supaya gigi tetap sehat ?
  - a. Gosok gigi minimal 2 kali sehari
  - b. Kurangi makanan manis manis
  - c. Periksa gigi ke dokter secara rutin
  - d. Semua benar
3. Waktu menyikat gigi yang tepat adalah....
  - a. Ketika mandi sore
  - b. Ketika mandi pagi
  - c. Setelah sarapan pagi dan malam sebelum tidur
  - d. Kapan saja
4. Di dalam mulut , bagian apa yang digunakan untuk mengunyah makanan?
  - a. Gigi
  - b. Lidah
  - c. Gusi
  - d. Bibir
5. Makanan apa saja yang membantu menyehatkan gigi ?
  - a. Coklat
  - b. Buah-buahan
  - c. Permen

- d. Ice cream
6. Berapa bulan sekali kita periksa gigi ke dokter gigi ?
    - a. 4 bulan sekali
    - b. 5 bulan sekali
    - c. 6 bulan sekali
    - d. 7 bulan sekali
  7. Gigi berlubang dapat terjadi karena...
    - a. Makanan yang mengandung gula
    - b. Makanan yang asin
    - c. Makanan yang pedas
    - d. Makanan yang asam
  8. Berapa bulan sekali sikat gigi harus di ganti
    - a. 1 bulan sekali
    - b. 2 bulan sekali
    - c. 3 bulan sekali
    - d. 4 bulan sekali
  9. Jumlah gigi orang dewasa adalah
    - a. 30 gigi
    - b. 31 gigi
    - c. 32 gigi
    - d. 33 gigi
  10. Apa saja jenis jenis gigi ?
    - a. Gigi seri
    - b. Gigi geraham
    - c. Gigi taring
    - d. Semua benar

Pernyataan nomor 1-10 diadopsi dari Pratiwi (2017)



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



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

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196

**KUSIONER**

**SIKAP PEMELIHARAAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT**

**Pentunjuk pengisian : Pilihlah salah satu jawaban yang sesuai dengan pendapat orang tua dengan memberi tanda (V) kolom :**

No	Pernyataan	Setuju	Tidak setuju
1	Menyikat gigi minimal 2x sehari		
2	Menyikat gigi bagian depan saja karena sering terlihat		
3	Gigi berlubang disebabkan konsumsi gula yang berlebihan		
4	Bertukar sikat gigi dengan anggota keluarga lainnya		
5	Menggosok gigi setiap hari sebelum tidur		
6	Jika belum timbul rasa sakit maka gigi tidak perlu diobati		
7	Gigi berlubang akan sembuh sendiri tanpa ditambal		
8	Gigi dicabut Ketika sakit		
9	Sikat gigi diganti jika bulu sikat sudah mekar		
10	Control Kesehatan gigi ke dokter gigi 6 bulan sekali		

Pernyataan nomor 1-10 diadopsi dari Arifah, Ainun Nur (2016)



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



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

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196

**KUSIONER**

**PERILAKU PEMELIHARAAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT**

**Pentunjuk pengisian : Pilihlah salah satu jawaban yang sesuai dengan pendapat orang tua dengan memberi tanda (V) kolom :**

No.	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Membersihkan gigi dengan menggunakan sikat gigi dan pasta gigi				
2.	Menyikat gigi dua kali dalam sehari				
3.	Menyikat gigi setelah makan pagi dan sebelum tidur malam				
4.	Menyikat gigi bagian dalam saja, karena gigi tersebut sangat penting untuk pengunyahan				
5.	Mengunjungi dokter gigi 6 bulan sekali				
6.	Mengobati gusi ketika berdarah				
7.	Memakan cemilan 2-3 kali dalam sehari				
8.	Menggunakan pasta <i>berflouride</i>				
9.	Menyikat gigi bagian depan saja, karena gigi tersebut sering dilihat				
10.	Membersihkan gigi dengan berkumur-kumur				

Pernyataan nomorn1-10 diadopsi dari Rahmayani (2018)





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



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

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196

**LEMBAR PEMERIKSAAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT**  
**Personal Hygiene Performance Modified (PHPM)**

Nama : Hari/Tanggal :

Umur : Alamat :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Gigi	Permukaan	A	B	C	D	E	Total
	B						
	P						
	B						
	P						
	B						
	P						
	B						
	L						
	B						
	L						
	B						
	L						
Total							

M/m	C/c	m/P <sub>1</sub> /M
M/P <sub>1</sub> /m	C/c	m/M

Skor PHPM =  
Kriteria =

## **LAMPIRAN 6**

REKAPITULASI DATA HASIL PENELITIAN



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



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

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196

**REKAPITULASI HASIL REKAP PEMERIKSAAN KUSIONER ORANG TUA**  
**TENTANG PENGETAHUAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA SISWA**  
**KELAS I MI CILEDUG KOTA TASIKMALAYA**

DATA ORANG TUA			
NO	NAMA	SKOR PENGETAHUAN	
1	Responden	9	baik
2	Responden	7	sedang
3	Responden	4	buruk
4	Responden	6	sedang
5	Responden	4	buruk
6	Responden	7	sedang
7	Responden	6	sedang
8	Responden	7	sedang
9	Responden	5	sedang
10	Responden	8	baik
11	Responden	5	sedang
12	Responden	4	buruk
13	Responden	6	sedang
14	Responden	7	sedang
15	Responden	6	sedang
16	Responden	8	baik
17	Responden	7	sedang
18	Responden	4	buruk
19	Responden	7	sedang
20	Responden	4	buruk
21	Responden	6	sedang
22	Responden	7	sedang
23	Responden	8	baik
24	Responden	6	sedang
25	Responden	7	sedang
26	Responden	6	sedang
27	Responden	7	sedang
28	Responden	7	sedang
29	Responden	7	sedang
30	Responden	6	sedang
31	Responden	7	sedang



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

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

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196



---

**REKAPITULASI HASIL REKAP PEMERIKSAAN KUSIONER ORANG TUA**  
**TENTANG SIKAP KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA SISWA KELAS I MI**  
**CILEDUG KOTA TASIKMALAYA**

NO	NAMA	SKOR SIKAP	
1	Responden	9	Baik
2	Responden	7	Sedang
3	Responden	6	Sedang
4	Responden	6	Sedang
5	Responden	7	Sedang
6	Responden	7	Sedang
7	Responden	5	Sedang
8	Responden	8	Baik
9	Responden	8	baik
10	Responden	7	sedang
11	Responden	7	sedang
12	Responden	5	sedang
13	Responden	4	buruk
14	Responden	7	sedang
15	Responden	6	sedang
16	Responden	7	sedang
17	Responden	6	sedang
18	Responden	7	sedang
19	Responden	6	sedang
20	Responden	7	sedang
21	Responden	6	sedang
22	Responden	6	sedang
23	Responden	6	sedang
24	Responden	4	buruk
25	Responden	7	sedang
26	Responden	6	baik
27	Responden	7	sedang
28	Responden	6	baik
29	Responden	7	sedang
30	Responden	5	sedang
31	Responden	7	sedang



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

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

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196



**REKAPITULASI HASIL REKAP PEMERIKSAAN KUSIONER ORANG TUA**  
**TENTANG PERILAKU KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA SISWA KELAS I**  
**MI CILEDUG KOTA TASIKMALAYA**

NO	NAMA	SKOR PERILAKU	
1	Responden	9	baik
2	Responden	7	sedang
3	Responden	6	sedang
4	Responden	4	buruk
5	Responden	4	buruk
6	Responden	7	sedang
7	Responden	6	sedang
8	Responden	5	sedang
9	Responden	7	sedang
10	Responden	9	baik
11	Responden	7	sedang
12	Responden	4	buruk
13	Responden	4	buruk
14	Responden	7	sedang
15	Responden	7	sedang
16	Responden	9	baik
17	Responden	6	sedang
18	Responden	4	buruk
19	Responden	8	baik
20	Responden	4	buruk
21	Responden	6	sedang
22	Responden	8	baik
23	Responden	6	sedang
24	Responden	6	sedang
25	Responden	7	sedang
26	Responden	6	sedang
27	Responden	7	sedang
28	Responden	7	sedang
29	Responden	7	sedang
30	Responden	5	sedang
31	Responden	7	sedang



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



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

Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196

**REKAPITULASI HASIL REKAP PEMERIKSAAN KEBERSIHAN GIGI DAN**  
**MULUT PADA SISWA KELAS I MI CILEDUG KOTA TASIKMALAYA**

NO	NAMA	JENIS KELAMIN	SKOR PHPM	
1	AFINI R	P	20	baik
2	AGNI F	L	35	sedang
3	ALIYA A	P	45	buruk
4	ANDRE A	L	35	sedang
5	ASHFYIA	P	41	buruk
6	DIANA	P	33	sedang
7	DIRGAHAM	L	30	sedang
8	DISYA	P	20	baik
9	DEKY A	L	20	baik
10	DZAKIRA	P	25	sedang
11	ELGIAN	L	20	baik
12	FADLAN	L	42	buruk
13	FARIS	L	45	buruk
14	KEYLA	P	30	sedang
15	LUTHFI	L	35	sedang
16	M ALIF	L	20	baik
17	M AHYAR	L	34	sedang
18	NABILA	P	25	sedang
19	NAUFAL	L	20	baik
20	HAFNA	P	42	buruk
21	HANIF	L	35	sedang
22	RAFA A	L	20	baik
23	RAFI N	L	15	baik
24	RIZKA M	P	44	buruk
25	SYAHDAN	L	28	sedang
26	SITI R	P	20	baik
27	SILFI F	P	26	sedang
28	SAHLA	P	20	baik
29	WAFFI K	L	20	baik
30	YASMIN	P	25	sedang
31	ZAHWA	P	28	sedang



## **LAMPIRAN 7**

UJI SPSS

### Jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	16	51.6	51.6	51.6
	Perempuan	15	48.4	48.4	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

### Portu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	4	12.9	12.9	12.9
	sedang	22	71.0	71.0	83.9
	buruk	5	16.1	16.1	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

### Sortu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	5	16.1	16.1	16.1
	sedang	24	77.4	77.4	93.5
	buruk	2	6.5	6.5	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

### Perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	5	16.1	16.1	16.1
	sedang	20	64.5	64.5	80.6
	buruk	6	19.4	19.4	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

		Anak			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	baik	11	35.5	35.5	35.5
	sedang	14	45.2	45.2	80.6
	buruk	6	19.4	19.4	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

### Correlations

			Anak	Portu	Sortu	Perilaku
Spearman's rho	Anak	Correlation Coefficient	1.000	.582**	.627**	.607**
		Sig. (2-tailed)	.	.001	.000	.000
		N	31	31	31	31
	Portu	Correlation Coefficient	.582**	1.000	.147	.703**
		Sig. (2-tailed)	.001	.	.431	.000
		N	31	31	31	31
	Sortu	Correlation Coefficient	.627**	.147	1.000	.243
		Sig. (2-tailed)	.000	.431	.	.187
		N	31	31	31	31
	Perilaku	Correlation Coefficient	.607**	.703**	.243	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.000	.187	.
		N	31	31	31	31

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

0,00-0,25 = Kolerasi sangat lemah

0,26-0,50 = Kolerasi cukup

0,51-0,75 = Kolerasi Kuat

0,76-0,99 = Kolerasi Sangat Kuat

1,00 = Kolerasi sempurna

# **LAMPIRAN 8**

LAMPIRAN KONSULTASI



**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 Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR KONSULTASI**  
**SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Aditya Insan Hakim  
Nama Pembimbing I : Drg. Yayah Sopianah, M.kes  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Perilaku  
Orang Tua Dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Pada  
Siswa Kelas I MI Ciledug Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	14-01-2022	Pengajuan Bab 1	Tata tulis	NS
2.	18-01-2022	Pengajuan Bab 1 (revisi)	Perbaiki Pemnafatat penelitian	NS
3.	24-01-2022	Pengajuan Bab 2	Harus ada benang merah	NS
4.	27-01-2022	Revisi Bab 2	Tata Tulis diperbaiki lagi	NS
5.	28-01-2022	Pengajuan Bab 3	Terlalu mengulang kata	NS
6.	31-01-2022	Revisi Bab 3	Tata tulis	NS
7.	1-02-2022	Pengajuan Bab 1-3	Perbaiki Pemnafatat penelitian	NS
8.	3-02-2022	Pengajuan Ppt		NS
9.		Pengajuan Bab 4	Tata Tulis diperbaiki lagi	NS
10.	04-04-2022	Revisian Bab 4	Terlalu mengulang kata	NS



**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 Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

11.	11-04-2022	Pengajuan Bab 5	Terlalu banyak mengulang kata	MS
12.	18-04-2022	Pengajuan Ppt		MS

Tasikmalaya January 2022  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi Terapi Gigi

drg. Hadiyat Miko, M.Kes  
NIP. 196308171993121001





LEMBAR KONSULTASI  
SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Aditya Insan Hakim  
Nama Pembimbing II : Rena Setian Primawati, S.ST.,M.K.M  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Perilaku  
Orang Tua Dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Pada  
Siswa Kelas I MI Ciledug Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	14-01-2022	Pengajuan Bab 1	Tata tulis	
2.	18-01-2022	Pengajuan Bab 1 (revisi)	Perbaiki Pemnafat penelitian	
3.	24-01-2022	Pengajuan Bab 2	Harus ada benang merah	
4.	27-01-2022	Revisi Bab 2	Tata Tulis diperbaiki lagi	
5.	28-01-2022	Pengajuan Bab 3	Terlalu mengulang kata	
6.	31-01-2022	Revisi Bab 3	Tata tulis	
7.	1-02-2022	Pengajuan Bab 1-3	Perbaiki Pemnafat penelitian	
8.	3-02-2022	Pengajuan Ppt		
9.		Pengajuan Bab 4	Tata Tulis diperbaiki lagi	
10.	04-04-2022	Revisian Bab 4	Terlalu mengulang kata	



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

11.	11-04-2022	Pengajuan Bab 5	Terlalu banyak mengulang kata	
12.	18-04-2022	Pengajuan Ppt		

Tasikmalay January 2022  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi Terapi Gigi

drg. Hadiyat Miko, M.Kes  
NIP. 196308171993121001

# **LAMPIRAN 9**

DOKUMENTASI SURVEI

Foto Pra Penelitian



## Dokumentasi Penelitian

Gambar Pemberian kusioner kepada orang tua



Gambar Pemeriksaan kebersihan gigi dan mulut



\

## **LAMPIRAN 10**

BIOGRAFI

## BIOGRAFI PENULIS



Nama Lengkap : Aditya Insan Hakim  
Tempat Tanggal Lahir : Ciamis, 10 Januari 2000  
Jenis Kelamin : Laki – Laki  
Agama : Islam  
Email : [Adityahakim10@gmail.com](mailto:Adityahakim10@gmail.com)  
Alamat : Puri Cileungsi Gadoang Blok G4.No22 Rt 08 RW 08 Desa  
Gadoang Kecamatan Cileungsi Kabupaten Bogor

### Nama Orang Tua

Ayah : Sasmuji Wibowo  
Ibu : Siti Iis Aisah (Alm.)  
Alamat : Puri Cileungsi Gadoang Blok G4.No22 Rt 08 RW 08 Desa  
Gadoang Kecamatan Cileungsi Kabupaten Bogor

### Riwayat Pendidikan

1. TK Al-Mujahidin 2005 – 2006
2. SDN 1 Panawangan 2006 – 2012
3. SMPN 1 Panawangan 2012 – 2015
4. SMAN 3 Ciamis 2015 – 2018
5. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya 2018 - 2022  
Jurusan DIV Keperawatan Gigi