

LAMPIRAN
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 Pewarnaan Gigi									■							
C. Pengolahan data											■	■				
D. Pembuatan laporan													■	■		



LAMPIRAN
SURAT IZIN PENELITIAN



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 : L.B.02.02/11/454/2022
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

12 April 2022

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2021/2022, untuk melaksanakan penelitian pada Mahasiswa DIII tingkat 1 Keperawatan Poltekkes 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 : Inggitya Riris
NIM : P2.06.25.2.18.011
Tingkat/Semester : IV (Empat) / VIII (Delapan)
Judul : Hubungan Perilaku Mengonsumsi Minuman Berkafein dengan Pewarnaan Gigi Anterior Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Tasikmalaya

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



Rudi Triyana, S.Si.T., MDSc
NIP. 196412041985031002





LAMPIRAN
ALAT UKUR PENELITIAN

**KUISIONER TENTANG PERILAKU MENGGONSUMSI MINUMAN
BERKAFEIN**

PERTANYAAN

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :**P/L**

Pendidikan :

Hari/Tanggal :

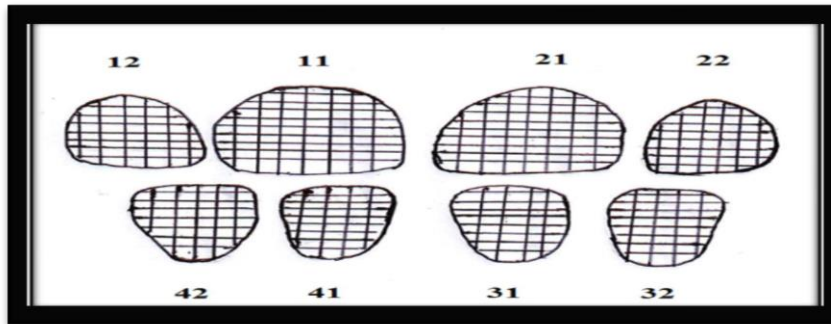
Jawablah pernyataan dibawah ini dngan memberi tanda ceklis (√) pada kolom jawaban yang disediakan.

NO.	PERNYATAAN	JAWABAN			
		Sangat Setuju	Setuju	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju
1.	Saya meminum kafein pada saat mengantuk/gelisah/jenuh/ lemas				
2.	Meminum kafein membuat saya tenang				
3.	Saya meminum kafein jika mulut saya terasa asam				
4.	Saya meminum kafein kapanpun saya mau				
5.	Saya meminum kafein saat cuaca dingin				

6.	Saya meminum kafein setelah makan				
7.	Saya meminum kafein pada malam hari saja				
8.	Saya meminum kafein dengan jumlah cup kafein yang terus bertambah dari hari ke hari				
9.	Saya meminum kafein apabila hendak begadang saja				
10.	Saya meminum kafein apabila sedang stress atau tertekan				
11.	Saya meminum kafein agar bertambah semangat				
12.	Saya meminum kafein lebih dari 3 kali sehari				
13.	Saya lebih memilih meminum kafein dari pada meminum jus				
14.	Saya meminum kafein 1-2 cup dalam sehari				
15.	Saya suka meminum kafein sejak masuk kuliah				

**LEMBAR PEMERIKSAAN PEWARNAAN GIGI SHAW DAN MURRAY 1977
PADA MAHASISWA KEPERAWATAN POLTEKKES TASIKMALAYA**

Nama :
 Umur :
 Jenis Kelamin : **P/L**
 Hari/Tanggal :



Gigi indeks pewarnaan Shaw dan Murray

- Gigi insisivus kedua rahang atas (12 dan 22) dibagi menjadi 51 kotak
 - Gigi insisivus pertama rahang atas (11 dan 21) dibagi menjadi 76 kotak
 - Gigi insisivus kedua rahang bawah (32 dan 42) dibagi menjadi 42 kotak
 - Gigi insisivus pertama rahang bawah (31 dan 41) dibagi menjadi 37 kotak
- Jumlah keseluruhan dari semua garis khayal atau kotak pewarnaan yaitu 412 kotak.

$$\text{Skor pewarnaan gigi} = \frac{\text{Jumlah kotak pewarnaan}}{\text{Jumlah seluruh kotak}} \times 100\%$$

$$\text{Skor pewarnaan gigi} = \text{—————} \times 100\%$$

Kriteria =

Ket :

- | | |
|-----------------|---------------|
| a. Sangat baik | : 0% |
| b. Baik | : 0,01% - 25% |
| c. Sedang | : 26% - 50% |
| d. Buruk | : 51% - 75% |
| e. Sangat buruk | : 76% - 100% |



LAMPIRAN
DOKUMENTASI PEMERIKSAAN







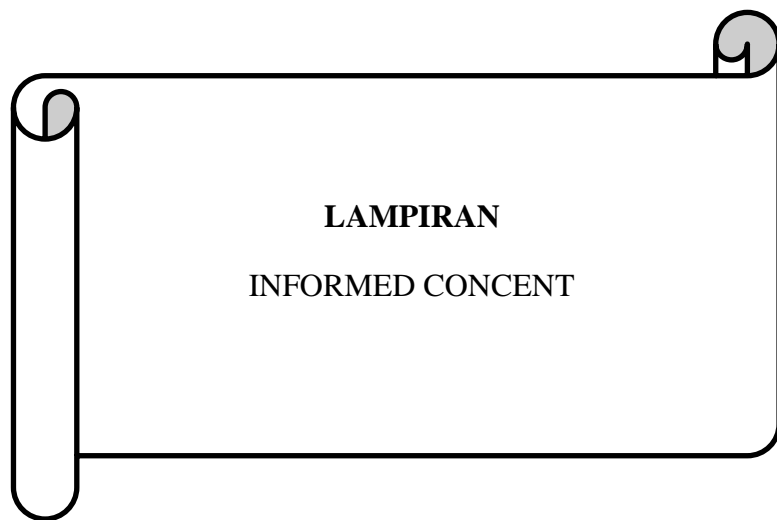
LAMPIRAN

REKAPITULASI DATA PENELITIAN

HASIL REKAPITULASI DATA

NO	NAMA	UMUR	JENIS KELAMIN	PERILAKU	KRITERIA	SKOR PEWARNAAN GIGI	KRITERIA
1	R1	18	Perempuan	43	Sedang	29	Sedang
2	R2	18	Perempuan	27	Rendah	24	Baik
3	R3	18	Laki-Laki	33	Sedang	48	Sedang
4	R4	18	Perempuan	40	Sedang	46	Sedang
5	R5	18	Perempuan	30	Rendah	25	Baik
6	R6	18	Perempuan	42	Sedang	35	Sedang
7	R7	18	Perempuan	46	Tinggi	31	Sedang
8	R8	19	Perempuan	44	Sedang	27	Sedang
9	R9	19	Laki-Laki	32	Sedang	51	Buruk
10	R10	19	Laki-Laki	26	Rendah	42	Sedang
11	R11	18	Perempuan	40	Sedang	0	Sangat baik
12	R12	18	Perempuan	28	Rendah	22	Baik
13	R13	18	Laki-Laki	32	Sedang	39	Sedang
14	R14	18	Perempuan	44	Sedang	29	Sedang
15	R15	18	Perempuan	40	Sedang	32	Sedang
16	R16	18	Laki-Laki	20	Rendah	77	Sangat buruk
17	R17	18	Perempuan	40	Sedang	17	Baik
18	R18	18	Laki-Laki	43	Sedang	20	Baik
19	R19	18	Perempuan	48	Tinggi	0	Sangat baik
20	R20	18	Perempuan	35	Sedang	55	Buruk
21	R21	18	Perempuan	25	Rendah	34	Sedang
22	R22	18	Perempuan	52	Tinggi	0	Sangat baik

23	R23	18	Perempuan	47	Tinggi	11	Baik
24	R24	18	Perempuan	33	Sedang	32	Sedang
25	R25	18	Perempuan	29	Rendah	37	Sedang
26	R26	18	Perempuan	31	Sedang	27	Sedang
27	R27	18	Perempuan	42	Sedang	21	Baik
28	R28	18	Perempuan	45	Sedang	0	Sangat baik
29	R29	19	Perempuan	36	Sedang	42	Sedang
30	R30	19	Perempuan	47	Tinggi	34	Sedang
31	R31	19	Perempuan	31	Sedang	46	Sedang
32	R32	18	Perempuan	33	Sedang	35	Sedang
33	R33	18	Laki-Laki	40	Sedang	85	Sangat buruk
34	R34	19	Perempuan	31	Sedang	53	Buruk
35	R35	18	Perempuan	29	Rendah	32	Sedang
36	R36	18	Perempuan	48	Tinggi	34	Sedang
37	R37	19	Perempuan	31	Sedang	37	Sedang
38	R38	19	Perempuan	25	Rendah	40	Sedang
39	R39	18	Perempuan	30	Rendah	20	Baik



LAMPIRAN
INFORMED CONCENT



**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 PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Alamat :
Jenis kelamin :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Inggitty Riris sebagai mahasiswa Program Studi D-IV Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul **Hubungan Perilaku Mengonsumsi Minuman Berkafein Dengan Pewarnaan Gigi Anterior Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Tasikmalaya.**

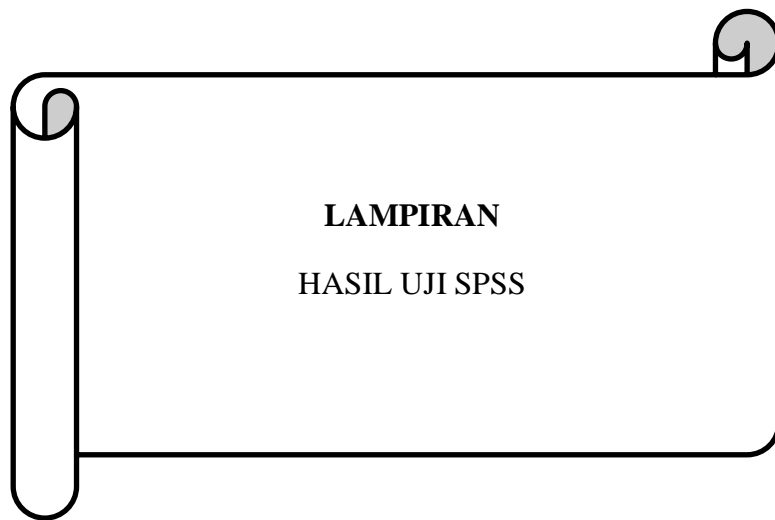
Demikian persetujuan ini dibuat dengan sepenuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Peneliti

Tasikmalaya, 2022
Yang membuat pernyataan

Inggitty Riris

(.....)



LAMPIRAN
HASIL UJI SPSS

Frequency Table

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 18 Tahun	30	76.9	76.9	76.9
19 Tahun	9	23.1	23.1	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	7	17.9	17.9	17.9
Perempuan	32	82.1	82.1	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	10	25.6	25.6	25.6
	Sedang	23	59.0	59.0	84.6
	Tinggi	6	15.4	15.4	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Pewarnaan gigi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Baik	4	10.3	10.3	10.3
	Baik	8	20.5	20.5	30.8
	Sedang	22	56.4	56.4	87.2
	Buruk	3	7.7	7.7	94.9
	sangat buruk	2	5.1	5.1	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Nonparametric Correlations

Correlations

			Perilaku	Pewarnaan gigi
Spearman's rho	Perilaku	Correlation Coefficient	1.000	.414**
		Sig. (2-tailed)	.	.009
		N	39	39
	Pewarnaan gigi	Correlation Coefficient	.414**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.009	.
		N	39	39

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



LAMPIRAN

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI



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 : Inggittya Rizris
Nama Pembimbing I : drg. Fahyo Nugroho, MDSc
Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Mengonsumsi
Minuman Berkafein dengan Pewarnaan
Gigi Anterior Mahasiswa Keperawatan
Gigi Tasikmalaya.

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	Kamis, 06-01-2022	Konsultasi Judul	Mencari Judul yang sesuai dan mampu untuk dijadikan Penelitian	
2.	Jumat, 07-01-2022	ACC Judul	Mencari referensi dari Penelitian sebelumnya.	
3.	Senin, 10-01-2022	Bimbingan BABI	Memperbaiki tata kalimat Bab I	
4.	Rabu, 12-01-2022	Bimbingan Bab I	Perbaiki bab I sesuai dengan arahan, lanjut bab 2	
5.	Selasa, 19-01-2022	Bimbingan bab 1 dan 2	Survei ke 15 org Mahasiswa, di bab 2 tambahkan gambar	
6.	Senin, 25-01-2022, Selasa	Bimbingan bab 1 dan 2	Membuat kerangka teori yg sesuai dgn judul.	
7.	Kamis, 27-01-2022	Bimbingan kerangka teori	Kerangka teori harus di perjelas, di uraikan lagi.	
8.	Rabu, 02-02-2022	Bimbingan bab 3	Definisi operasional harus di perjelas lagi, lanjut PPT	
9.	Kamis, 03-02-2022	Bimbingan bab 3 dan PPT	ACC bab 3, PPT tambahkan gambar di dalamnya.	
10.	Jumat, 04-02-2022	Bimbingan PPT	ACC, Konfirmasi Judul Sempro.	



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

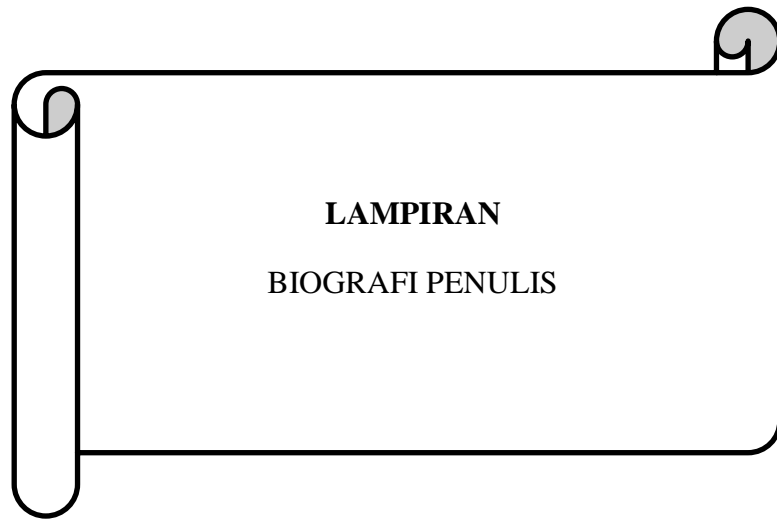
Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265-340186 Fax. 0265-338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Inggittya RizRis
Nama Pembimbing II : Lina Rismayani, S.ST., M-Kes
Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Mengonsumsi
Minuman Berkafein Dengan Pemasangan
Gigi Anterior Mahasiswa Keperawatan
Gigi Tasikmalaya.

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	Senin, 24-01-2022	Bimbingan Bab 1, 2, 3	Perbaiki tata tulis dan Paragraf	
2.	Kamis, 27-01-2022	Bimbingan Bab 1, 2, 3	Perbaiki alat ukur dan Pembuatan dapus	
3.	Rabu, 02-02-2022	Bimbingan Bab 1, 2, 3	Mencari cara Pemeriksaan status	
4.	Kamis, 03-02-2022	Bimbingan Bab 1, 2, 3	Lengkapi lampiran dan Jadwal Penelitian	
5.	Jum'at, 04-02-2022	Bimbingan Bab 1, 2, 3 sebelum SemProp	Baca lagi, cek typo dan Penulisan.	
6.	Senin, 19-04-2022	Bimbingan Revisi Bab 1 - 5		
7.				
8.				
9.				
10.				



LAMPIRAN
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



INGGITTYA RISRIS

NIM.P2.06.25.2.18.0.11

Lahir di Kabupaten Pandeglang Banten tanggal 18 juli 2000. Anak dari pasangan H. Y. Rusmiadi dan ibu Hj. Ade Suryati, merupakan anak kedua dari dua bersaudara. Bertempat tinggal di Kp.Galih Rt/001 Rw/001 Desa Citeluk Kecamatan Cibitung Kabupaten Pandeglang Banten.

RIWAYAT PENDIDIKAN :

1. SDN Kiarapayung 01 : 2006 - 2009
2. SDN Citeluk 01 : 2009 - 2012
3. MTS Darul Iman : 2012 - 2015
4. MA Darul Iman : 2015 - 2018
5. DIV Terapi Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya : 2018 - 2022