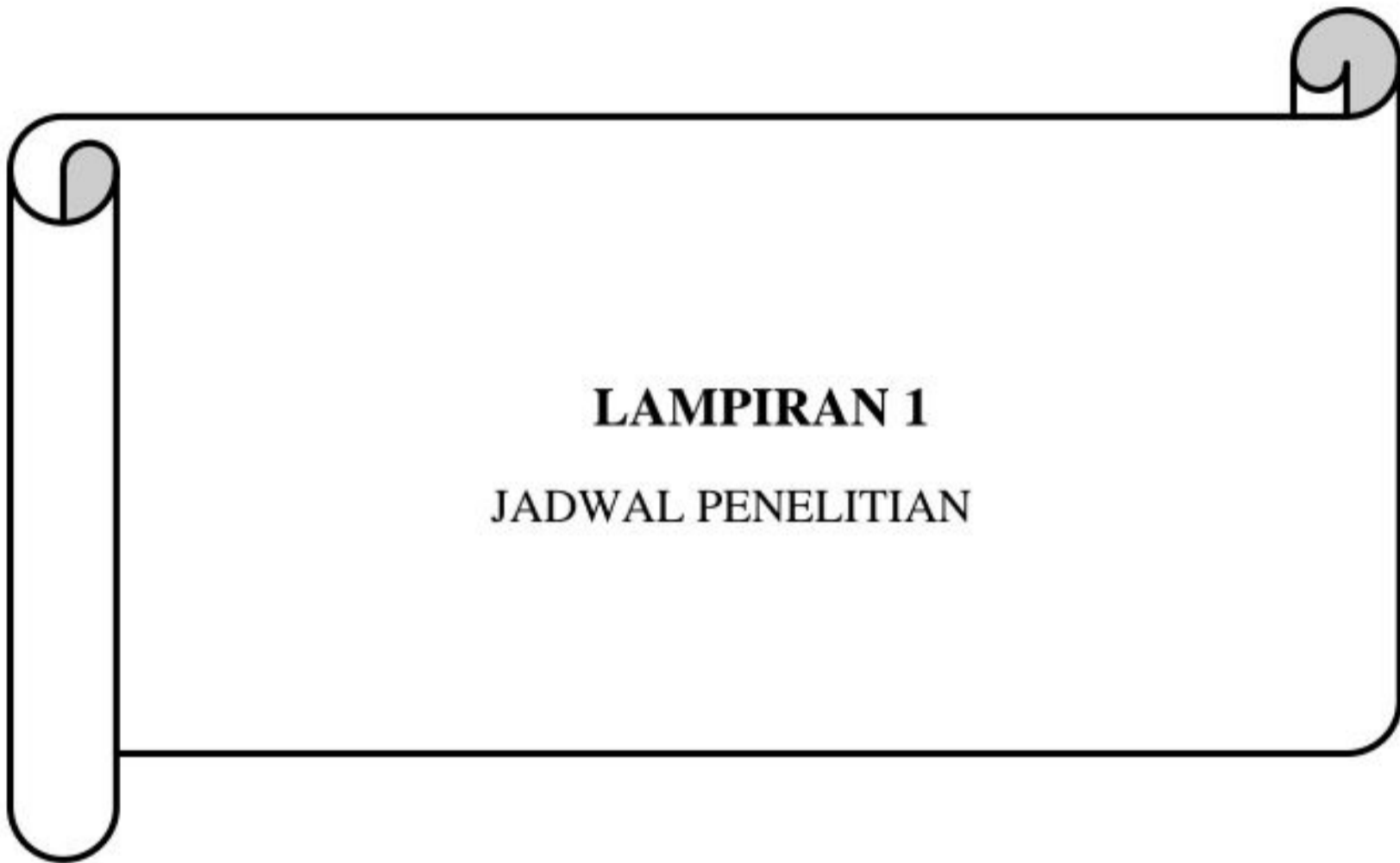




LAMPIRAN



LAMPIRAN 1
JADWAL PENELITIAN

JADWAL PENELITIAN

No.	Kegiatan	Bulan																											
		Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei							
		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.	Pengajuan Judul																												
2.	Penyusunan Proposal																												
3.	Pra Penelitian																												
4.	Perbaikan Proposal																												
5.	Seminar Proposal																												
6.	Persiapan Penelitian : a. Perizinan b. Persiapan alat dan bahan																												
7.	Pelaksanaan Penelitian																												
8.	Pengolahan Data																												
9.	Penyusunan Laporan																												
10.	Sidang KTI																												



LAMPIRAN 2
LEMBAR SURAT PRA 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 : LB.02.02/11/024/ 2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Permintaan Data Awal

20 Januari 2023

Kepada Yth ;
Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Cikajang
Kabupaten Garut
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswi Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2021/2022, untuk permintaan izin pengambilan data awal pada satuan kerja di Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan untuk pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah pada tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Euis Halimah Aldawiyah
NIM : P2.06.25.02.00.13
Tingkat/Semester : III / VI
Judul Penelitian : Gambaran Penerapan Program Usaha Kesehatan Gigi Sekolah Pada Satuan Kerja Puskesmas Cikajang Garut.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

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



Polkestama UINMA: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Akhlak



LAMPIRAN 3
LEMBAR KUESIONER



**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 KUESIONER
PELAKSANAAN USAHA KESEHATAN GIGI SEKOLAH**

NAMA SEKOLAH :

TANGGAL :

NO	PENGAMATAN PELAKSANA UKGS	YA	TIDAK
1.	Apakah proses program pengembangan UKGS selama ini disekolah berjalan dengan lancar ?		
2.	Apakah ada pengawasan dari pihak dinas pendidikan dan kebudayaan mengenai program UKGS disekolah dasar yang berada didaerah kecamatan Cikajang ?		
3.	Apakah anda sebagai tenaga pendidik ikut serta dalam pelaksanaan kegiatan program UKGS disekolah ini ?		
4.	Apakah pelaksanaan dalam program UKGS disekolah ini berjalan dengan lancar ?		
5.	Apakah ada ketersediaan sarana dan prasarana dalam kegiatan program UKGS di sekolah ini ?		
6.	Apakah terdapat kegiatan penyuluhan atau promotif tentang masalah kesehatan gigi kepada siswa siswi disekolah ini ?		
7.	Apakah pemeriksaan gigi disekolah dilakukan oleh tenaga petugas program UKGS disekolah ini ?		
8.	Apakah kegiatan sikat gigi masal dalam program UKGS terhadap siswa dan siswi dilakukan di sekolah ini ?		
9.	Apakah dilakukan rujukan apabila terdapat siswa dan siswi yang memerlukan perawatan tentang kesehatan gigi ?		
10.	Apakah terdapat pembinaan dan pelatihan kepada tenaga UKGS sekolah dari UKGS puskesmas ?		
11.	Apakah dilakukan monitoring dalam pelaksanaan program UKGS dari pihak sekolah ?		
12.	Apakah ada manfaat yang didapat dari kegiatan program UKGS ini bagi siswa siswi dan bagi tenaga pendidik		

	disekolah ini?		
13.	Apakah ada manfaat yang didapat dari kegiatan program UKGS ini ?		
14.	Apakah ada jadwal program UKGS disekolah ini dilakukan 6 bulan sekali ?		
15.	Apakah ada perubahan pada saat pelaksanaan dari setiap program kegiatan UKGS disekolah ini ?		

Sumber (Tunggadewi G.)

Keterangan :

Baik = 76% - 100% (11-15)

Cukup = 56%-75% (6-10)

Kurang = \leq 56% 0-5

Sumber (Arikunto 2013)





**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
KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Euis Halimah Aldawiyah
Nama Pembimbing I : Tita Kartika Dewi, S.SiT.,M.Kes
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Penerapan Program UKGS Pada Satuan Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	26 Desember 2022	Pengajuan Judul	Disarankan untuk Judul yang mudah di teliti	
2.	18 Januari 2023	Pengajuan Bab 1,2 dan 3	Pada bab 1 wajib meringkas ke bab selanjutnya	
3.	19 Januari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Pada bab 1,2,3 harus sesuai cara memasukan materi	
4.	20 Januari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Pada bab 1,2,3 lebih diperhatikan dari cara penulisan setiap kalimat	
5.	21 Januari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Lebih teliti dalam menulis kalimat asing wajib miring	
6.	27 Januari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Pada bab 1,2,3 harus teliti kembali dalam isi materi dan penulisan	
7.	30 Januari 2023	Acc Bab 1,2 dan 3	Lanjut Seminar proposal	
8.	13 Februari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Lebih teliti kembali untuk semua isi materi	
9.	6 April 2023	Revisi Bab 4 dan 5	Pada bab 4 dan 5 harus bisa menyesuaikan Distribusi	
10.	10 April 2023	Revisi Bab 4 dan 5	bab 5 dari saran dan kesimpulan wajib diperbaiki	
11.	12 april 2023	Revisi Bab 4 dan 5	Lengkapi dari bab 1 sampai Lampiran	
12.	1 Mei 2023	Acc Bab 4 dan ,5	Lanjut seminar hasil	

Tasikmalaya.....2023
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kesehatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.SiT.,M.Kes

NIP. 197604211995032001



**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



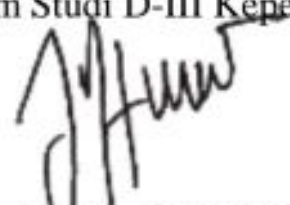
**LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Euis Halimah Aldawiyah
Nama Pembimbing II : Winda Fratiwi, S.ST., MM.Kes
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Penerapan Program UKGS Pada Satuan Kerja Puskesmas
Cikajang Kabupaten Garut

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	6 Januari 2023	Pengajuan Judul	Lanjut Bab 1, 2 dan 3	
2.	20 Januari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Alur penelitian harus sesuai dengan apa yang di teliti menyangkut judul	
3.	22 Januari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Isi materi yang belum sesuai dengan judul yang diajukan	
4.	23 Januari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Isi materi yang masih kurang dan cara penulisan	
5.	24 Januari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Cara penulisan dan kalimat yang belum tepat	
6.	27 Januari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Perbaikan dalam penulisan kalimat asing	
7.	31 Januari 2023	ACC Bab 1,2 dan 3	Lanjut seminar hasil	
8.	16 februari 2023	Revisi Bab 1,2 dan 3	Lanjut penelitian	
9.	17 Maret 2023	Revisi Bab 4 dan 5	Perbaikan kalimat yang kurang tepat, tabulasi data yang belum sesuai isi materinya	
10.	10 April 2023	Revisi Bab 4 dan 5	Perbaikan Tabel Distribusi	
11.	12 April 2023	Revisi Bab 4 dan 5	Perbaikan Tabel yang terlalu besar	
12.	2 Mei 2023	ACC Bab 4 dan 5	Lanjut Seminar hasil	

Tasikmalaya 2023

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi


Tita Kartika Dewi, S.SiT.,M.Kes
NIP. 197604211995032001



LAMPIRAN 5

LEMBAR SURAT PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cikolohan 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.02.02/11/132/2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

16 Maret 2023

Kepada Yth :
Kepala Sekolah SD Binaan UKGS
Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut

di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswi Program Studi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan penelitian pada Sekolah Dasar Binaan UKGS Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut.


Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan untuk pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah pada tugas akhir dari Pendidikan Program Diploma Tiga.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Euis Halimah Aldawiyah
NIM : P20625020013
Tingkat/Semester : III / VI
Judul Penelitian : Gambaran Penerapan Program Usaha Kesehatan Gigi Sekolah Pada Satuan Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi


Rudi Triyanto, S.SLT., MDSc
NIP. 196412041985031002

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Berkelak.







PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS CIKAJANG
Jalan Raya Cikajang No.1 Phone (0262) 577126 Cikajang - Garut

SURAT BALASAN PENERIMAAN MAHASISWA PENELITIAN

Nomor : 40-12/149 /PKM/ III /2023

Garut , 20 Maret 2023

Kepada Yth :
Direktur Politeknik Kesehatan
Tasikmalaya

Perihal : Konfirmasi Penelitian

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat Nomor : LB.02.02/11/132/2023 Tanggal 16 Maret 2023
Perihal Permohonan Ijin peneltia Program Studi Program Diploma Tiga
Jurusan Kesehatan Gigi atas nama mahasiswa :

Nama : Elis Halimah Aldawiah

NPM : P20625020013

Program Studi : Kesehatan Gigi

Semester : III/VI

Judul Penelitian : Gambaran Penerapan Program Usaha Kesehatan Gigi
Sekolah Pada Satuan Kerja Puskesmas Cikajang Kabupaten Garut

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut di atas dapat
kami terima untuk melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas
Cikajang dengan memnuhiki ketentuan dan aturan yang berlaku.

Demikian Jawaban ini kami sampaikan dan terimakasih .

Kepala UPT Puskesmas Cikajang







dr. Yanyan Santoso
NIP. 198301062014121001



LAMPIRAN 7

**DOKUMENTASI PENELITIAN DI TEMPAT
SEKOLAH DASAR**

Dokumentasi Penelitian Kepada Guru Sekolah Dasar





No	Gambar	Gambar
1.	 <p data-bbox="506 1314 1058 1463">Gambar 1. Memberikan surat izin penelitian dan mengisi Kuesioner <i>google form</i></p>	 <p data-bbox="1110 1294 1730 1442">Gambar 3. Memberikan Surat izin penelitian dan mengisi Kuesioner <i>google form</i></p>
2.	 <p data-bbox="506 2104 1058 2252">Gambar 2. Memberikan surat izin penelitian dan mengisi Kuesioner <i>google form</i></p>	 <p data-bbox="1110 2116 1755 2264">Gambar 4. Memberikan surat izin penelitian dan mengisi Kuesioner <i>google form</i></p>



LAMPIRAN 8

**DOKUMENTASI PENELITIAN KEPADA
GURU SEKOLAH DASAR**

Dokumentasi Penelitian di Tempat Sekolah Dasar

No	Gambar	Gambar
1.	 <p data-bbox="506 1086 1205 1166">Gambar 1. Dokumentasi di tempat Sekolah Dasar Negeri Giriawas 3</p>	 <p data-bbox="1264 1056 1862 1136">Gambar 3. Dokumentasi di tempat Sekolah Negeri Mekarjaya 4</p>
2.	 <p data-bbox="506 1694 1205 1774">Gambar 2. Dokumentasi di tempat Sekolah Dasar Negeri Sukadana 2</p>	 <p data-bbox="1264 1694 1862 1774">Gambar 4. Dokumentasi di tempat Sekolah Dasar Negeri Cikajang 1,2 dan 3</p>



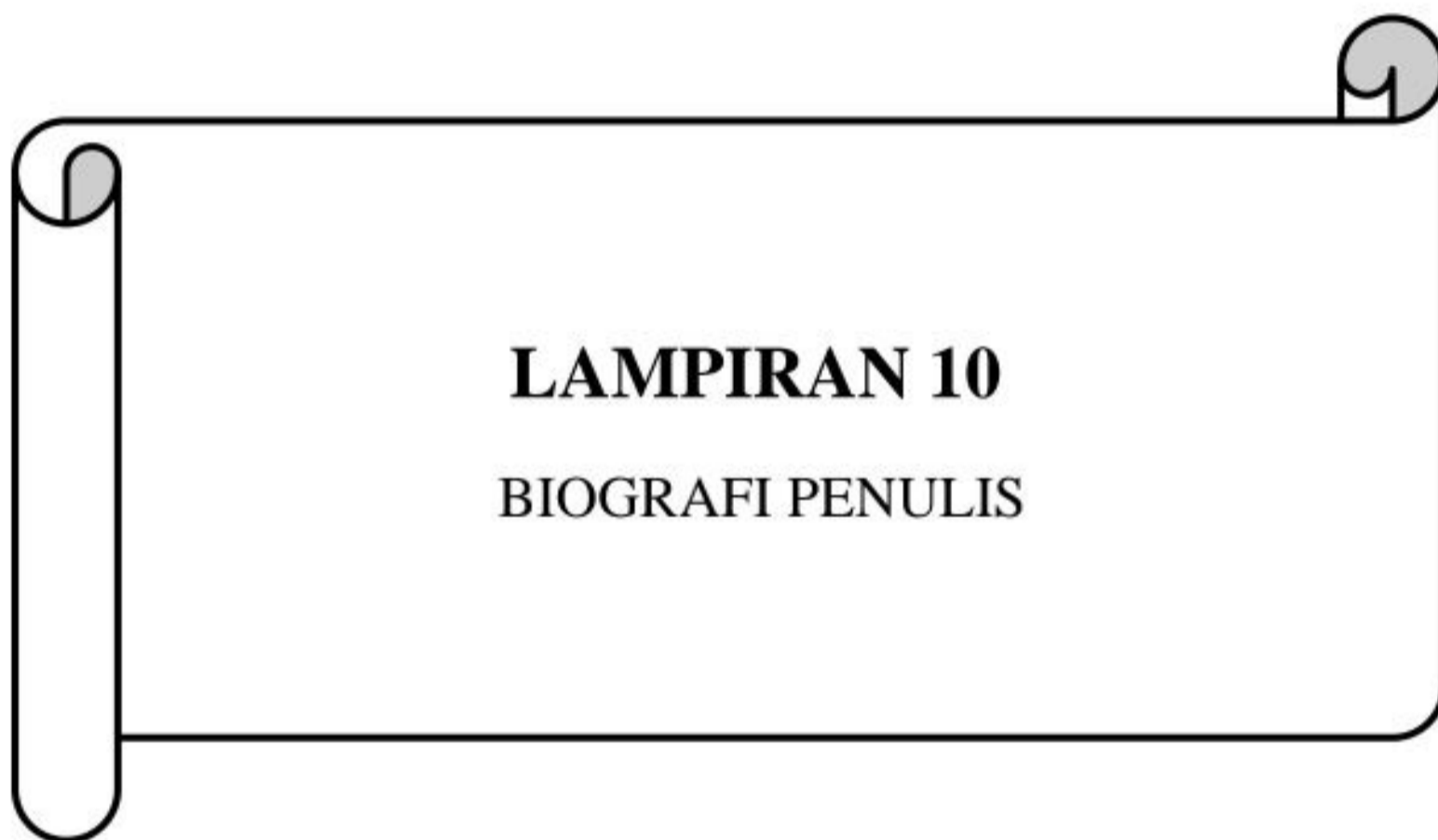
LAMPIRAN 9

REKAPITULASI DATA HASIL PENELITIAN

Rekapitulasi Data Program UKGS

No	Nama Sekolah	Jumlah Guru yang mengisi	L/P	Jumlah soal	Hasil jawaban per soal		Tidak	Hasil	Kriteria
					Iya	Hasil %			
1.	SDN 2 Girijaya	1 Responden	L	15	14	56	1	4	Baik
2.	SDN 3 Cipangramtan	1 Responden	P	15	11	44	4	16	Baik
3.	SDN 3 Padasuka	1 Responden	P	15	14	56	1	4	Baik
4.	SDN 3 Giriawas	1 Responden	L	15	12	48	3	12	Baik
5.	SDN 4 Mekarjaya	1 Responden	P	15	9	36	6	24	Cukup
6.	SDN 1 Giriawas	1 Responden	P	15	10	40	5	20	Cukup
7.	SDN 2 Giriawas	1 Responden	P	15	9	36	6	24	Cukup
8.	SDN Cikajang 1	1 Responden	L	15	11	44	4	16	Baik
9.	SDN 3 Cibodas	1 Responden	L	15	8	32	7	28	Cukup
10.	SDN 2 Mekarjaya	1 Responden	L	15	6	24	9	36	Cukup
11.	SDN Cipangramatan 1	1 Responden	P	15	9	36	6	24	Cukup
12.	SDN Girijaya 1	1 Responden	P	15	10	40	5	20	Cukup
13.	SDN Karamatwangi 1	1 Responden	L	15	8	32	7	28	Cukup
14.	SDN Simpang 2	1 Responden	P	15	9	36	6	24	Cukup
15.	SDN Margamulya 3	1 Responden	P	15	12	48	3	12	Baik
16.	SDN Padasuka 2	1 Responden	P	15	9	36	6	24	Cukup
17.	SDN 2 Karamatwangi	1 Responden	L	15	6	24	9	36	Cukup
18.	SDN Cikandang 1	1 Responden	L	15	6	24	9	36	Cukup
19.	SD IT AL Mustafa	1 Responden	P	15	9	36	6	24	Cukup
20.	SDN 3 Mekarjaya	1 Responden	P	15	10	40	5	20	Cukup

21.	MI Al Hidayah	1 Responden	L	15	8	32	7	28	Cukup
22.	SDN Mekarsari 1	1 Responden	L	15	9	36	6	24	Cukup
23.	MI Miftahul falah	1 Responden	P	15	10	40	5	20	Cukup
24.	SDN Simpang 2	1 Responden	P	15	9	36	6	24	Cukup
25.	MI Al Itihad	1 Responden	L	15	8	32	7	28	Cukup



LAMPIRAN 10
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Euis Halimah Aldawiyah, Lahir pada tanggal 20 Januari 2001 di Garut. Penulis merupakan anak pertama dari 2 bersaudara dari pasangan Bapak Komar (ALM) dan Ibu Ani Suryani, keduanya merupakan Warga Negara Indonesia dan beragama Islam. Penulis saat ini bertempat tinggal di Kp Tanggung Renteng RT02/RW01 Desa Barusuda Kecamatan Cigedug Kabupaten Garut

Jenjang Pendidikan yang telah penulis selesaikan sebagai berikut

1. SDN Giriawas 5 : 2008 - 2014
2. Madrasah Tsanawiah : 2017-2018
AL Qona'ah Cikajang
3. SMA Negri 4 Garut : 2018-2020
4. D-III Kesehatan Gigi : 2020-2023
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya