

**LAMPIRAN**

**LAMPIRAN 1**  
**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



15 November 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/308/ 2023  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth  
Kepala Sekolah SLB Tayasan Bahagia  
Kota Tasikmalaya  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin pra penelitian pada siswa tunarungu di SLB Tayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Amalia Istiqomah  
NIM : P20625220004  
Tingkat/Semester : IV/ VII  
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Orangtua Dalam Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Siswa Tunarungu Di SLB Tayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Rudi Triyanto, S.Si.T.,MDS  
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



26 Januari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/024/ 2024  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth  
Kepala Sekolah SLB Yayasan Bahagia  
Kota Tasikmalaya  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin penelitian pada anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

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

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Amalia Istiqomah  
NIM : P20625220004  
Tingkat/Semester : IV/ VII  
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Orang Tua dalam Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Pengalaman Karies pada Siswa Tunarungu di SLB Bahagia Kota Tasikmalaya.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



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

*Polkestama UTAMA: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Akhlak*



**LAMPIRAN 2**  
**Surat Balasan Izin**  
**Penelitian**





# SEKOLAH LUAR BIASA YAYASAN BAHAGIA

Izin Operasional 030/SLB/BB/XII/1987 Tanggal 28/12/1987

NSS 822110231001

NDS 1102310001

NPSN 20251092

Jl. Taman Pahlawan No. 20 Kota Tasikmalaya, Jawa Barat 46114 ☎ (0265) 343326 email : slbbahagia@yahoo.co.id

## SURAT KETERANGAN

No. 139/SLB/YB/E.7/XI/2023

Menindaklanjuti Surat Permohonan Izin Pra Penelitian dari Politeknik Kesehatan Tasikmalaya No. LB.02.02/F.XXVI.15/308/2023, dengan ini Kepala SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : **AMALIA ISTIQOMAH**  
NIM : P20625220004  
Tingkat/Semester : IV/VII  
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi  
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Orangtua Dalam Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Dengan Pengalaman Karies Gigi Pada Siswa Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

Telah melaksanakan penelitian dan memperoleh data pada tanggal 22 November 2023 di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 22 November 2023  
Kepala Sekolah,  
SLB  
KOTA TASIKMALAYA  
BAGIAN  
ABC  
**LIA ANJASMARA, M.Pd**  
NIP. 196509301990022002



# SEKOLAH LUAR BIASA YAYASAN BAHAGIA

Izin Operasional : 030/SLB/JB/XII/1987 Tanggal 28/12/1987

NSS : 822110231001

NDS : 1102310001

NPSN : 20251092

Jl. Taman Pahlawan No. 20 Kota Tasikmalaya, Jawa Barat 46114 ☎ (0265) 343326 email : slbbahagia@yahoo.co.id

## SURAT KETERANGAN

No. 157/SLB/YB/E.7/II/2024

Menindaklanjuti Surat Permohonan Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Tasikmalaya No. LB.02.02/F.XXVI.15/024/2024, dengan ini Kepala SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : **AMALIA ISTIQOMAH**  
NIM : P20625220004  
Tingkat/Semester : IV/VII  
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi  
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Orangtua dalam Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Pengalaman Karies pada Siswa Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

Telah melaksanakan penelitian dan memperoleh data pada tanggal 2 Februari 2024 di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2 Februari 2024

Kepala Sekolah,



**LIA ANJASMARA, M.Pd**

NIP. 4196509301990022002

**LAMPIRAN 3**  
**Jadwal Penelitian**





## LAMPIRAN 4

### *Informed Consent*



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

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah :

Nama :

Umur :

Alamat :

No. Telepon :

Sebagai orang tua/ wali dari murid :

Nama :

Kelas :

Umur :

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam rangkaian proses penelitian pembuatan skripsi dengan judul **“Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Orang Tua dalam Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Pengalaman Karies Gigi Tetap pada Siswa Tunarungu Di SLB Bahagia Kota Tasikmalaya”** dengan sebenar-benarnya tanpa ada suatu paksaan dari pihak manapun.

Tasikmalaya,.....2024

Orang tua/ wali murid,

(.....)

**LAMPIRAN 5**  
**Instrument Penelitian**



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

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



**Kuesioner Pengetahuan Pemeliharaan Kesehatan Gigi Orang Tua**

Identitas orang tua

1. Nama :
2. Umur :
3. Pekerjaan :

Identitas anak

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis kelamin : L/P

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

1. Menyikat gigi minimal dilakukan berapa kali dalam sehari?
  - a. 3 kali sehari
  - b. 4 kali sehari
  - c. 2 kali sehari
  - d. 1 kali sehari
2. Waktu yang tepat untuk menyikat gigi adalah?
  - a. Ketika mandi pagi
  - b. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
  - c. Kapan saja
  - d. Ketika bangun tidur
3. Bagaimana cara merawat gigi anak agar tetap sehat?
  - a. Menyikat gigi minimal 2 kali sehari
  - b. Kurangi makanan manis
  - c. Periksa rutin ke dokter gigi
  - d. Semua benar
4. Berapa bulan sekali anak periksa ke dokter gigi?
  - a. 5 bulan sekali
  - b. 3 bulan sekali
  - c. 12 bulan sekali
  - d. 6 bulan sekali
5. Permukaan gigi yang harus disikat adalah?
  - a. Seluruh permukaan gigi yaitu bagian depan, dalam, dan pengunyahan
  - b. Bagian depan saja



- c. Bagian dalam saja
  - d. Bagian depan dan dalam
6. Makanan yang dapat merusak gigi, kecuali?
    - a. Coklat
    - b. Buah-buahan
    - c. Permen
    - d. Ice cream
  7. Gigi yang sehat adalah?
    - a. Gigi yang sehat dan tidak berlubang
    - b. Gigi yang bersih
    - c. Gigi yang berlubang
    - d. Gigi yang berwarna kekuningan
  8. Gigi berlubang dapat terjadi karena?
    - a. Makanan yang mengandung gula
    - b. Makanan yang pedas
    - c. Makanan yang asin
    - d. Makanan yang asam
  9. Apabila anak merasa sakit gigi apa yang harus orang tua lakukan?
    - a. Segera mencabut gigi anak
    - b. Segera memeriksakan gigi anak ke dokter gigi
    - c. Hanya diberi air minum saja
    - d. Semua benar
  10. Cara memelihara kesehatan gigi dan mulut, kecuali?
    - a. Menyikat gigi pagi dan malam
    - b. Memakan makanan manis dan lengket
    - c. Menyikat gigi dengan benar
    - d. Memeriksakan gigi ke dokter gigi minimal 6 bulan sekali
  11. Pasta gigi yang digunakan anak sebaiknya mengandung?
    - a. Mengandung rasa buah buahan
    - b. Mengandung vit C
    - c. Mengandung fluor
    - d. Mengandung vit A
  12. Akibat tidak memelihara kesehatan gigi dan mulut anak?
    - a. Gigi menjadi sehat
    - b. Gigi menjadi berlubang dan bau mulut
    - c. Gigi menjadi kuat
    - d. Gigi menjadi bersih
  13. Salah satu cara mencegah terjadinya lubang pada gigi anak?
    - a. Rajin mengkonsumsi soft drink
    - b. Menyikat gigi secara teratur dengan baik dan benar
    - c. Berkumur dengan air putih
    - d. Mengonsumsi makanan yang lengket

14. Gerakan menyikat gigi pada setiap permukaan adalah?
  - a. 3-5 kali
  - b. 5-7 kali
  - c. 8-10 kali
  - d. 10-15 kali
15. Tujuan menyikat gigi adalah?
  - a. Agar gigi bersinar
  - b. Senyum menjadi indah
  - c. Membersihkan sisa-sisa makanan
  - d. Dapat mengunyah makanan
16. Alat untuk membersihkan sisa makanan di sela-sela gigi adalah?
  - a. Benang gigi
  - b. Peniti
  - c. Jarum
  - d. Tusuk gigi
17. Bulu sikat gigi yang baik dan benar untuk menyikat gigi adalah?
  - a. Bulunya halus
  - b. Bulunya mekar
  - c. Bulunya banyak
  - d. Bulunya berwarna
18. Syarat kepala sikat gigi yang benar adalah?
  - a. Kepala sikat mengecil
  - b. Kepala sikat kecil
  - c. Kepala sikat melebar
  - d. Kepala sikat besar
19. Cara merawat sikat gigi yang benar, kecuali?
  - a. Dicuci dibawah air mengalir
  - b. Disimpan ditempat yang kering dan bersih
  - c. Kepala sikat diletakan menghadap ke atas
  - d. Kepala sikat diletakan menghadap ke bawah
20. Gigi yang dipakai mengunyah disikat dengan gerakan?
  - a. Naik turun dengan posisi mulut tertutup
  - b. Naik turun dengan mulut terbuka
  - c. Maju mundur dengan posisi mulut tertutup
  - d. Maju mundur dengan posisi mulut terbuka

**Sumber: (Pratiwi, 2017) dan (Pinantara, 2018)**

**Rumus penilaian:**

$$\frac{\text{skor pengetahuan}}{\text{nilai skor tertinggi}} \times 100$$



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

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



**KUESIONER PERILAKU PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN  
MULUT ORANG TUA**

**Petunjuk pengisian:** berilah tanda checklist (√) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan anda !

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1.	Membersihkan gigi anak menggunakan sikat gigi dan pasta gigi				
2.	Ibu/bapak menyikat gigi anak 2x sehari				
3.	Menyikat gigi pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur				
4.	Ibu/bapak mengajak anak kontrol ke dokter gigi 6 bulan sekali				
5.	Menyikat gigi saat mandi pagi dan sore hari				
6.	Mengunjungi dokter gigi ketika gigi sakit				
7.	Bertukar sikat gigi dengan orang lain				
8.	Menyikat gigi bagian depan saja, karena gigi tersebut sering dilihat				
9.	Mengganti sikat gigi jika bulunya sudah mengembang (rusak)				
10.	Membersihkan gigi atau memberikan air putih untuk berkumur setelah anak makan atau minum yang manis dan lengket				

**(Sumber: Fauzi, 2020)**

Rumus Penilaian:

$$\frac{\text{skor pengetahuan}}{\text{nilai skor tertinggi}} \times 100 =$$



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

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR PEMERIKSAAN DMF-T**

Nama :  
Umur :  
Jenis kelamin : L/P

KANAN								KIRI							
<i>Segment</i>				<i>Segment</i>				<i>Segment</i>				<i>Segment</i>			
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
<i>Segment</i>				<i>Segment</i>				<i>Segment</i>				<i>Segment</i>			

**D (Decay) :**  
**M (Missing) :**  
**F (Filling) :**  
**DMFT =**

**LAMPIRAN 6**  
**Hasil Pra Penelitian**



## REKAPITULASI HASIL PRA PENELITIAN

No	Responden	Skor pengetahuan	Kategori	Skor perilaku	Kategori	Kondisi gigi
1	Responden 1	14	Sedang	23	Sedang	Karies
2	Responden 2	7	Kurang	15	buruk	Karies
3	Responden 3	14	Sedang	20	Sedang	Karies
4	Responden 4	5	Kurang	17	Buruk	Karies
5	Responden 5	12	Sedang	21	Sedang	Karies
6	Responden 6	7	Kurang	17	Buruk	Karies
7	Responden 7	17	Baik	29	Baik	Bebas karies
8	Responden 8	7	Kurang	20	Sedang	Karies
9	Responden 9	20	Baik	31	Baik	Bebas karies
10	Responden 10	7	Kurang	16	Buruk	karies

**LAMPIRAN 7**  
**Hasil Penelitian**

**HASIL REKAPITULASI PENGETAHUAN ORANG TUA SISWA TUNARUNGU SLB BAHAGIA KOTA  
TASIKMALAYA**

No.	Nama	JK	Usia	Pertanyaan kuesioner pengetahuan																	total	%	kriteria			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17				18	19	20
1.	OR 1	P	38 Tahun	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	8	40	kurang
2.	OR 2	P	36 Tahun	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	13	65	sedang	
3.	OR 3	P	39 Tahun	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	14	70	sedang
4.	OR 4	P	41 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	15	75	sedang
5.	OR 5	P	43 tahun	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	10	50	kurang	
6.	OR 6	P	41 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	14	70	sedang	
7.	OR 7	P	39 Tahun	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	15	75	sedang	
8.	OR 8	P	43 tahun	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	11	55	kurang	
9.	OR 9	P	40 tahun	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	14	70	sedang	
10.	OR 10	P	47 tahun	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	10	50	kurang	
11.	OR 11	P	35 tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	16	80	baik	
12.	OR 12	P	53 tahun	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	17	85	baik	
13.	OR 13	P	40 tahun	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	14	70	sedang	
14.	OR 14	L	61 tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	16	80	baik	
15.	OR 15	P	38 Tahun	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	15	75	sedang	
16.	OR 16	P	55 tahun	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	15	75	sedang	
17.	OR 17	P	41 Tahun	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	15	75	sedang	
18.	OR 18	P	55 tahun	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	12	60	sedang	
19.	OR 19	P	44 tahun	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17	85	baik	
20.	OR 20	P	39 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	16	80	baik	
21.	OR 21	P	47 tahun	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	14	70	sedang	
22.	OR 22	P	32 tahun	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	9	45	kurang	
23.	OR 23	P	23 tahun	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16	80	baik	
24.	OR 24	P	45 tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	17	85	baik	
25.	OR 25	P	39 Tahun	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	15	75	sedang	
26.	OR 26	P	45 tahun	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	11	55	kurang

No.	Nama	JK	Usia	Pertanyaan kuesioner pengetahuan																				total	%	kriteria
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
27.	OR 27	P	42 tahun	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	13	65	sedang	
28.	OR 28	P	39 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	17	85	baik	
29.	OR 29	P	40 tahun	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	16	80	Baik	
30.	OR 30	P	55 tahun	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	12	60	sedang	

**HASIL REKAPITULASI PERILAKU ORANG TUA SISWA TUNARUNGU  
SLB BAHAGIA KOTA TASIKMALAYA**

No.	Nama	JK	Usia	Pertanyaan Kuesioner Perilaku										Total	%	Kriteria
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1.	OR 1	P	38 Tahun	4	4	1	1	4	1	2	2	2	2	22	55	kurang
2.	OR 2	P	36 Tahun	4	4	4	2	4	1	1	1	4	4	29	72	sedang
3.	OR 3	P	39 Tahun	4	4	3	2	4	1	1	1	3	2	25	62	sedang
4.	OR 4	P	41 Tahun	4	4	3	2	4	1	1	1	3	2	25	62	sedang
5.	OR 5	P	43 tahun	4	4	4	2	4	1	1	1	4	4	29	72	sedang
6.	OR 6	P	41 Tahun	4	4	3	2	4	1	1	1	1	3	25	62	sedang
7.	OR 7	P	39 Tahun	4	4	4	4	4	2	1	2	4	4	33	82	baik
8.	OR 8	P	43 tahun	4	2	4	1	1	1	2	2	2	2	21	52	kurang
9.	OR 9	P	40 tahun	4	4	4	2	4	1	1	1	4	4	29	72	sedang
10.	OR 10	P	47 tahun	4	2	3	2	4	1	1	1	2	2	22	55	kurang
11.	OR 11	P	35 tahun	4	4	4	4	4	2	4		4	4	36	90	baik
12.	OR 12	P	53 tahun	4	4	4	1	1	1	1	1	4	4	25	62	sedang
13.	OR 13	P	40 tahun	4	4	4	2	3	2	1	4	4	2	30	75	sedang
14.	OR 14	L	61 tahun	4	4	4	2	4	2	1	4	4	2	31	77	baik
15.	OR 15	P	38 Tahun	4	4	4	2	4	2	1	1	4	4	30	75	sedang
16.	OR 16	P	55 tahun	4	4	4	2	4	4	1	2	3	4	32	80	Baik
17.	OR 17	P	41 Tahun	4	2	4	2	4	2	1	4	4	2	29	72	sedang
18.	OR 18	P	55 tahun	4	4	2	4	4	1	1	4	4	4	32	80	Baik
19.	OR 19	P	44 tahun	4	4	4	2	4	3	1	2	4	4	32	80	Baik
20.	OR 20	P	39 Tahun	4	4	3	2	3	2	1	1	3	2	25	62	Sedang
21.	OR 21	P	47 tahun	4	4	4	1	4	2	1	4	4	4	32	80	Sedang
22.	OR 22	P	32 tahun	4	2	4	1	1	1	2	2	2	2	21	52	kurang
23.	OR 23	P	23 tahun	4	4	4	2	4	4	1	2	3	4	32	80	baik
24.	OR 24	P	45 tahun	4	4	4	2	4	2	1	1	4	4	30	75	sedang
25.	OR 25	P	39 Tahun	4	4	4	4	4	2	1	4	4	4	35	87	baik
26.	OR 26	P	45 tahun	4	4	3	2	4	2	1	4	4	2	30	75	Sedang
27.	OR 27	P	42 tahun	4	4	4	1	1	1	1	4	4	2	26	65	sedang
28.	OR 28	P	39 Tahun	4	4	4	2	4	4	1	1	4	4	32	80	baik
29.	OR 29	P	40 tahun	4	4	4	2	4	2	1	1	4	4	30	75	sedang
30.	OR 30	P	55 tahun	4	2	2	1	4	2	3	4	4	2	28	70	sedang



**HASIL REKAPITULASI PENGALAMAN KARIES GIGI TETAP (DMF-T)  
SISWA TUNARUNGU**

No.	Nama	JK	Usia	DMFT			Total	Kriteria
				D	M	F		
1.	R 1	P	19 Tahun	11	5	0	16	Sangat tinggi
2.	R 2	L	16 Tahun	0	0	0	0	Sangat rendah
3.	R 3	P	17 Tahun	1	0	0	1	Sangat rendah
4.	R 4	P	8 Tahun	2	0	0	2	rendah
5.	R 5	L	15 Tahun	5	0	0	5	tinggi
6.	R 6	P	18 tahun	11	0	0	11	Sangat tinggi
7.	R 7	L	16 Tahun	2	2	0	4	sedang
8.	R 8	P	15 Tahun	0	0	0	0	Sangat rendah
9.	R 9	P	18 tahun	6	0	0	6	tinggi
10.	R 10	L	15 Tahun	7	0	0	7	Sangat tinggi
11.	R 11	P	14 tahun	3	1	0	4	sedang
12.	R 12	L	23 tahun	2	0	0	2	rendah
13.	R 13	P	17 tahun	2	0	0	2	rendah
14.	R 14	L	11 tahun	1	0	0	1	Sangat rendah
15.	R 15	L	12 Tahun	3	0	0	3	Rendah
16.	R 16	L	19 Tahun	0	0	0	0	Sangat rendah
17.	R 17	L	13 tahun	2	0	0	2	Rendah
18.	R 18	P	15 Tahun	6	3	0	9	Sangat tinggi
19.	R 19	P	17 tahun	2	1	0	3	Rendah
20.	R 20	L	21 Tahun	1	0	0	1	Sangat rendah
21.	R 21	P	14 tahun	3	0	0	3	Rendah
22.	R 22	L	15 Tahun	1	0	0	1	Sangat rendah
23.	R 23	P	7 Tahun	1	0	0	1	Sangat rendah
24.	R 24	L	19 tahun	3	1	0	4	Sedang
25.	R 25	L	17 tahun	3	0	0	3	Sedang
26.	R 26	L	18 tahun	5	0	0	5	Tinggi
27.	R 27	P	14 tahun	1	0	0	1	Sangat rendah
28.	R 28	P	16 Tahun	2	0	0	2	Rendah
29.	R 29	L	15 Tahun	3	1	0	4	Sedang
30.	R 30	P	19 Tahun	2	1	0	3	Sedang
Jumlah				91	15	0	104	
Rata-rata				3,03	0,5	0	3,5 (sedang)	

$$\begin{aligned} \text{Prevalensi Karies} &= \sum \frac{\text{anak yang terkena karies}}{\text{anak yang diperiksa}} \times 100\% \\ &= \sum \frac{27}{30} \times 100\% = 90\% \end{aligned}$$

# LAMPIRAN 8

## Hasil Uji SPSS

## HASIL UJI SPSS

### Frequency Table

#### JENIS KELAMIN SISWA TUNARUNGU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI LAKI	15	50.0	50.0	50.0
	PEREMPUAN	15	50.0	50.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

#### RENTANG USIA SISWA TUNARUNGU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7-12 tahun	4	13.3	13.3	26.7
	13-18 tahun	20	66.7	66.7	83.3
	19-24 tahun	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

#### JENIS KELAMIN ORANG TUA SISWA TUNARUNGU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI LAKI	1	3.3	3.3	3.3
	PEREMPUAN	29	96.7	96.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

#### RENTANG USIA ORANG TUA SISWA TUNARUNGU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-30 TAHUN	1	3.3	3.3	3.3
	31-40 TAHUN	13	43.3	43.3	46.7
	41-50 TAHUN	11	36.7	36.7	83.3
	51-60 TAHUN	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### PENGETAHUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	9	30.0	30.0	30.0
	SEDANG	15	50.0	50.0	80.0
	CUKUP	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### PERILAKU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	10	33.3	33.3	33.3
	SEDANG	16	53.3	53.3	86.7
	CUKUP	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### PENGALAMAN KARIES

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SANGAT RENDAH	5	16.7	16.7	16.7
	RENDAH	11	36.7	36.7	53.3
	SEDANG	6	20.0	20.0	73.3
	TINGGI	3	10.0	10.0	83.3
	SANGAT TINGGI	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

## Nonparametric Correlations

### Correlations

			PENGETAHUAN	PENGALAMAN KARIES
Spearman's rho	PENGETAHUAN	Correlation Coefficient	1.000	.691**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	30	30
	PENGALAMAN KARIES	Correlation Coefficient	.691**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	30	30

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

### Correlations




			PERILAKU	PENGALAMAN KARIES
Spearman's rho	PERILAKU	Correlation Coefficient	1.000	.638**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	30	30
	PENGALAMAN KARIES	Correlation Coefficient	.638**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	30	30

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







**LAMPIRAN 9**  
**Dokumentasi Penelitian**





## DOKUMENTASI PRA PENELITIAN



No.	Gambar	Keterangan
1.		Pengisian identitas siswa tunarungu
2.		Pemeriksaan <i>DMF-T</i> pada siswa tunarungu
3.		Pembagian lembar kuesioner

## DOKUMENTASI PENELITIAN

No.	Gambar	Keterangan
1.		<p style="text-align: center;">SLB Yayasan Bahagia tampak depan</p>
2.		<p style="text-align: center;">Perizinan penelitian kepada kepala sekolah SLB Yayasan Bahagia</p>
3.		<p style="text-align: center;">Persiapan alat dan bahan</p>
4.		<p style="text-align: center;">Pengarahan cara mengisi kuesioner pengetahuan dan perilaku kepada orang tua</p>

## DOKUMENTASI PENELITIAN

No.	Gambar	Keterangan
5.		Pembagian kuesioner pengetahuan dan perilaku pemeliharaan kesehatan gigi kepada orang tua siswa tunarungu
6.		Pengisian kuesioner pengetahuan dan perilaku pemeliharaan kesehatan gigi oleh orang tua siswa tunarungu
7.		Pemeriksaan <i>DMF-T</i> siswa tunarungu
8.		Foto bersama kepala sekolah, guru serta siswa tunarungu

No.	Gambar	Keterangan
9.		<p>Sterilisasi alat dengan metode kimia</p>
10.		<p>Sterilisasi alat dengan metode kimia</p>

**LAMPIRAN 10**  
**Lembar Konsultasi**



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

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR KONSULTASI  
SKRIPSI**

**Nama mahasiswa** : Amalia Istiqomah

**Nama pembimbing I** : drg. Anie Kristiani, M.Pd

**Judul skripsi** : Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Orang Tua dalam Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Pengalaman Karies Gigi Tetap Siswa Tunarungu di SLB Bahagia Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	08-11- 2023	Pengajuan Judul Skripsi	Menetapkan 1 judul dan menyusun bab I	
2.	20-11- 2023	Pengeajuan Bab I	Perbaiki tata tulis dan masalah harus mengerucut	
3.	28-11- 2023	Pengajuan Bab II	Tambahkan materi di Bab II	
4.	15-12-2023	Pengajuan Bab III	Perbaiki kerangka konsep	
5.	20-12- 2023	Revisi Bab I, II, III	Perbaiki tata tulis, gambar dan tabel	
6.	10-01-2024	Revisi Bab I,II, III dan Pengajuan PPT	Lengkapi lampiran dan perbaiki PPT	
7.	16 -01-2024	Revisi Bab I, II, II dan PPT	ACC proposal skripsi dan PPT	
8.	02-04-2024	Pengajuan BAB IV-V	Perbaiki tabel dan judul tabel, dan tata tulis	
9.	16-04-2024	Revisi Bab IV-V	Perbaiki pembahasan	
10.	19-04-2024	Revisi Bab IV- V	Lengkapi pembahasan dengan jurnal yang relevan	
11.	22-04-2024	Revisi Bab IV-V	Perbaiki tabel hasil penelitian	
12.	26-04-2026	Revisi Bab I-V	Perbaiki Daftar pustaka	
13.	30-04-2024	Revisi Bab I-V	Sesuaikan tujuan khusus dengan kesimpulan	
14.	02-04-2024	Revisi Bab I-V	Lengkapi lampiran	
15.	03-04-2024	Pengajuan Skripsi dan PPT	ACC Skripsi dan PPT	

Tasikmalaya, Mei 2024  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi D-IV Terapi Gigi

drg Hadiyat Miko, M.Kes  
NIP. 196308171993121001





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

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR KONSULTASI  
SKRIPSI**

**Nama mahasiswa** : Amalia Istiqomah

**Nama pembimbing I** : Mita Tiana, S.Tr.Kes., M.Tr.TGM

**Judul skripsi** : Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Orang Tua dalam Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Pengalaman Karies Gigi Tetap Siswa Tunarungu di SLB Bahagia Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	28-11- 2023	Pengajuan Bab I, II	Perbaiki kata pengantar dan daftar isi	
2.	07-12- 2023	Pengeajuan Bab I-III	Perbaiki rata kanan kiri	
3.	20-12- 2023	Revisi Bab I-III	Perbaiki tabel	
4.	28-12-2023	Revisi Bab I-III	Perbaiki gambar, tabel, dan bagan	
5.	09-01- 2023	Revisi Bab I, II, III	Perbaiki tata tulis dan daftar pustaka	
6.	15-01-2024	Revisi Bab I,II, III dan Pengajuan PPT	Lengkapi lampiran dan perbaiki PPT	
7.	16 -01-2024	Revisi Bab I, II, II dan PPT	ACC proposal skripsi dan PPT	
8.	04-04-2024	Pengajuan BAB IV-V	Perbaiki tata tulis dan penomoran halaman	
9.	17-04-2024	Revisi Bab IV-V	Perbaiki tabel hasil penelitian	
10.	22-04-2024	Revisi Bab IV- V	Perbaiki spasi pada pembahasan	
11.	25-04-2024	Revisi Bab IV-V	Perbaiki penulisan judul tabel	
12.	29-04-2026	Revisi Bab I-V	Perbaiki Daftar pustaka	
13.	30-04-2024	Revisi Bab I-V	Perbaiki daftar isi, tabel, gambar, dan bagan	
14.	02-04-2024	Revisi Bab I-V	Lengkapi lampiran dan buat abstrak	
15.	03-04-2024	Pengajuan Skripsi dan PPT	ACC Skripsi dan PPT	

Tasikmalaya, Mei 2024  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi D-IV Terapi Gigi

drg Hadiyat Miko, M.Kes  
NIP. 196308171993121001



# LAMPIRAN 11

## Biografi Penulis

## BIOGRAFI PENULIS



**Amalia Istiqomah**, lahir di Ciamis pada tanggal 19 November 2001. Dari pasangan Bapak Darso dan Ibu Yeti Kurniawati. Penulis adalah anak ke-3 dari 3 bersaudara. Penulis bertempat tinggal di JL.Panjalu Dusun Ciwalen RT/RW 01/05 Desa Banjarangsana Kecamatan Panumbangan Kabupaten Ciamis.

### Riwayat Pendidikan :

TK Diah Pitaloka	:2006-2008
SDN IV Banjarangsana	:2008-2014
SMP Terpadu Al-Hasan Ciamis	:2014-2017
MA Al-Amin Tasikmalaya	:2017-2020
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya	:2020-2024