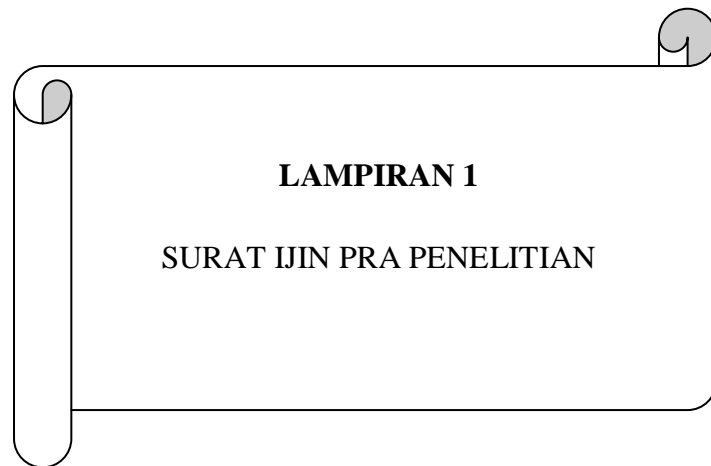


LAMPIRAN



LAMPIRAN 1

SURAT IJIN PRA 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.02.02/11/347/2022
Lampiran : -
Hal : Permohonan Permintaan Data Awal

20 Januari 2022

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Sekolah SDN Girimukti 3 Kecamatan Singajaya, 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 siswa kelas I.

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.

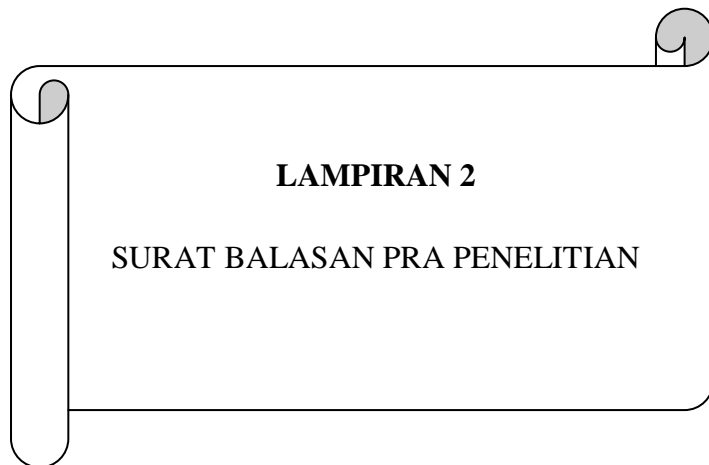
Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Ai Melinda
NIM : P2.06.25.0.19.002
Tingkat/Semester : III (Tigas) / V (Lima)
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Orang Tua Tentang Karies Gigi Pada Siswa Kelas I di SDN Girimukti 3 Kecamatan Singajaya Kabupaten Garut

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



Ketua Jurusan
Keperawatan Gigi
Rudi Trivanto, S.Si.T., MDSc
NIP. 196412041985031002



LAMPIRAN 2

SURAT BALASAN PRA PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS PENDIDIKAN
SDN 3 GIRIMUKTI
KECAMATAN SINGAJAYA

Alamat : Kp. Cibadak Des. Girimukti Kec. Singajaya 44173 Garut

20 Januari 2022

Nomor : 421.2/01-SD/1/2022
Lampiran : -
Perihal : **Izin Pengambilan Data Anak**

Kepada Yth.
Kepala Jurusan Keperawatan Gigi Tasikmalaya
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan surat nomor LB 0202/11/336/2022 Tanggal 17 Januari 2022 tentang Permohonan Permintaan Data Awal untuk pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah pada tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga atas nama :

Nama : Ai Melinda
NIM : P20625019002
Tingkat/Semester : III (Tiga)/V (Lima)
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Tentang Karies Gigi pada Orang Tua Siswa Kelas I di SDN 3 Girimukti Kecamatan Singajaya Kabupaten Garut

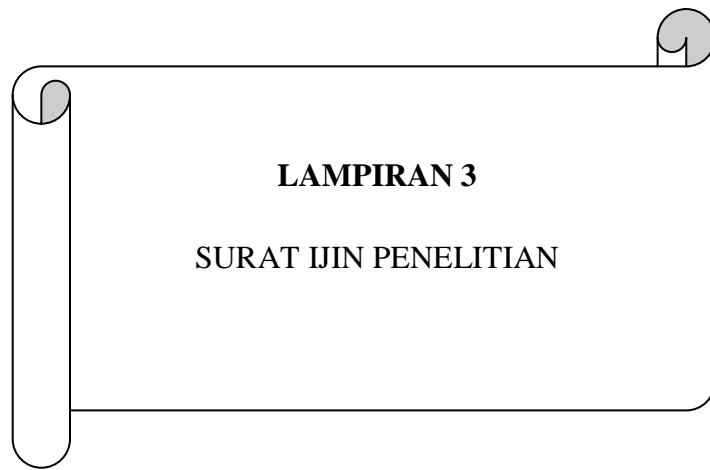
Untuk melaksanakan kegiatan tersebut, kami memberikan izin kepada mahasiswi diatas untuk Pengambilan Data Awal pada anak Kelas I SDN 3 Girimukti.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala SDN 3-Girimukti

Sumarta, S.Pd.
NIP. 197202232008012002



LAMPIRAN 3

SURAT IJIN 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.02.02/11/398/2022
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

18 Februari 2022

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Sekolah SDN 3 Girimukti Kecamatan Singajaya 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 melaksanakan penelitian pada orang tua siswa kelas 1 SDN 3 Girimukti Kecamatan Singajaya Kabupaten Garut.

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

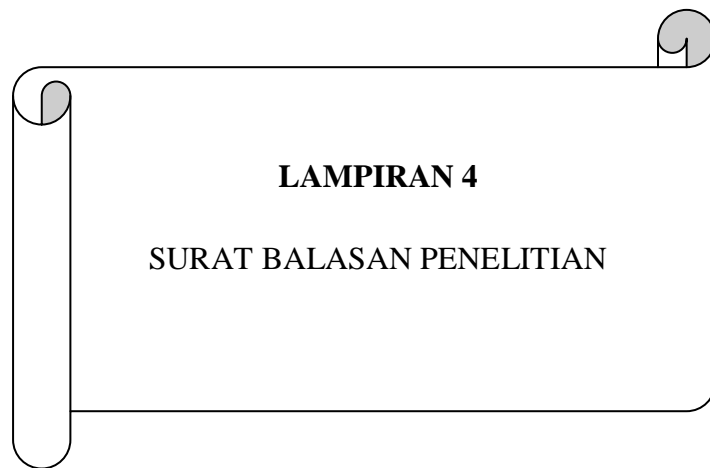
Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Ai Melinda
NIM : P2.06.25.0.19.002
Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Tentang Karies Gigi pada Orang Tua Siswa Kelas 1 di Sdn 3 Girimukti Kecamatan Singajaya Kabupaten 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



LAMPIRAN 4

SURAT BALASAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS PENDIDIKAN
SDN 3 GIRIMUKTI
KECAMATAN SINGAJAYA

Alamat: Kp. Cibadak Des. Girimukti Kec. Singajaya 44173 Garut

Nomor : 421.2/01-SD/II/2022
Lampiran : -
Hal : **Rekomendasi Penelitian**

Garut, 26 Februari 2022

Kepada Yth.
Kepala Jurusan Keperawatan Gigi Tasikmalaya
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sumsu Sumiati, S.Pd.
NIP : 197202232008012002
Jabatan : Kepala SDN 3 Girimukti

Dengan ini memberitahukan bahwa :

Nama : Ai Melinda
NIM : P20625019002

Telah mengadakan penelitian di SDN 3 Girimukti Kec. Singajaya Kab. Garut dengan judul "Gambaran Pengetahuan dan Sikap Tentang Karies Gigi pada Orang Tua Siswa Kelas 1 di SDN 3 Girimukti Kecamatan Singajaya Kabupaten Garut" Pada tanggal 26 Februari 2022

Demikian surat keterangan penelitian dibuat, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.





LAMPIRAN 5

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

(INFORMED CONCENT)

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Jenis Kelamin :
Umur :
Alamat :

BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA

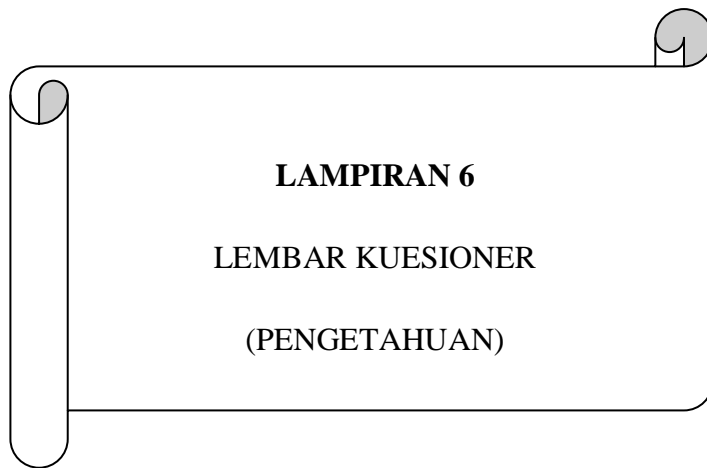
Untuk menjadi responden penelitian yang berjudul **“Gambaran Pengetahuan dan Sikap Tentang Karies Gigi pada Orang Tua Siswa Kelas I di SDN 3 Girimukti Kecamatan Singajaya Kabupaten Garut”**

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, untuk dipersetujui sebagai mana mestinya serta tidak akan menurut kerugian moralmaupun material dikemudian hari.

Garut, Februari 2022

Responden,

(.....)



LAMPIRAN 6
LEMBAR KUESIONER
(PENGETAHUAN)



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

PENGETAHUAN

I. IDENTITAS

Nama Orang Tua :
Jenis Kelamin : P/L
Usia :
Pekerjaan :
Pendidikan Terakhir :
Alamat :
Nama Anak :

II. PERTANYAAN

Petunjuk Pengisian:

Jawab pertanyaan ini dengan memilih salah satu jawaban yang dianggap paling benar dengan cara menyilangkan (x)

1. Apakah yang anda ketahui tentang karies gigi (gigi berlubang)?
 - a. Gigi berlubang yang disebabkan karena bakteri
 - b. Gigi berlubang yang disebabkan karena makan panas dan dingin
 - c. Gigi yang tanggal (copot) dari gusi
2. Bagaimanakah tanda-tanda awal karies (gigi berlubang)?
 - a. Gusi yang mudah berdarah
 - b. Terletak bercak hitam atau coklat pada permukaan gigi
 - c. Gigi terasa sakit
3. Apakah penyebab karies gigi (gigi berlubang)?
 - a. Jarang menggosok gigi saat mandi

- b. Jamur didalam mulut dan sisa makanan
 - c. Bakteri didalam mulut dan sisa makanan
4. Bagaimanakah cara mencegah karies gigi (gigi berlubang)?
 - a. Menyikat gigi secara teratur 2 kali sehari (pagi setelah sarapan, malam sebelum tidur)
 - b. Makanan yang manis
 - c. Menyikat gigi 1kali sehari
 5. Makanan apa yang menyebabkan karies gigi (gigi berlubang)?
 - a. Makanan yang mengandung vitamin
 - b. Makanan yang berair dan berserat
 - c. Makanan yang manis dan lengket
 6. Makanan apa yang baik untuk pencegahan karies gigi (gigi berlubang)?
 - a. Makanan yang berair dan berserat
 - b. Makanan manis dan lengket
 - c. Makanan yang panas dan dingin
 7. Apabila lubang pada gigi anak anda masih kecil dan belum menimbulkan keluhan, apa yang anda lakukan?
 - a. Dibiarkan saja
 - b. Dibawa ke dokter gigi
 - c. Dibawa ke tukang gigi
 8. Apabila gigi anak anda berlubang dan anak sering sakit gigi bila terkena makanan dan minuman panas dan dingin, apa yang anda lakukan?
 - a. Dibawa ke dokter gigi
 - b. Diobati sendiri
 - c. Dibiarkan saja
 9. Agar tidak mudah berlubang, sebaiknya menggunakan pasta gigi yang mengandung apa?
 - a. Mineral
 - b. Fluor
 - c. Kalsium

10. Bila gigi anak anda tidak ada keluhan, kapan sebaiknya memeriksakan gigi anak anda secara teratur?
- a. 6 bulan sekali
 - b. 1 bulan sekali
 - c. Jika ada keluhan saja

KUNCI JAWABAN :

- 1. A
- 2. B
- 3. C
- 4. A
- 5. C
- 6. A
- 7. B
- 8. A
- 9. B
- 10. A

Kriteria :

Baik : 7-10

Cukup : 4-6

Kurang: 0-3



LAMPIRAN 7

LEMBAR KUESIONER

(SIKAP)



**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

SIKAP

I. IDENTITAS

Nama Orang Tua :
Jenis Kelamin : P/L
Usia :
Pekerjaan :
Pendidikan Terakhir :
Alamat :
Nama Anak :

II. PERTANYAAN

Petunjuk Pengisian:

Isilah jawaban di bawah ini dengan tanda centang (√)

No.	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	Saya akan mengajarkan kepada anak saya boleh mengkonsumsi minuman seperti sirup, susu dan teh, agar tidak terkena karies gigi, sebaiknya setelah mengkonsumsi minuman tersebut harus berkumur.					
2.	Saya akan mengajarkan kepada anak saya untuk boleh memakan coklat, permen dan kue, kemudian agar tidak terkena karies gigi sebaiknya setelah mengkonsumsi makanan tersebut harus berkumur/menyikat gigi.					
3.	Saya akan mengajarkan kepada anak saya kalau sebelum tidur harus menyikat gigi.					

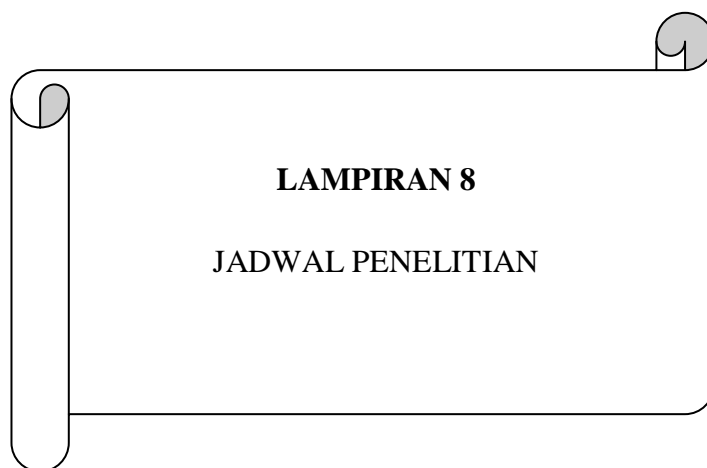
4.	Saya akan mengajarkan kepada anak saya agar menyikat gigi dengan cara yang baik dan benar dengan posisi lurus dan tekanan tidak kasar					
5.	Saya akan mengajarkan kepada anak saya agar tidak terkena karies gigi untuk memilih sikat gigi yang baik.					
6.	Saya tidak akan mengajarkan kepada anak saya untuk kontrol gigi 6 bulan 1x ke dokter gigi					
7.	Saya akan mengajarkan anak saya agar terbiasa sikat gigi dengan memilih pasta gigi yang mengandung fluor					
8.	Saya akan memberitahukan kepada anak saya bahwa menyikat gigi itu penting untuk mencegah timbulnya gigi berlubang dan mengangkat sisa makanan yang terselip di gigi.					
9.	Saya tidak akan mengajarkan kepada anak saya untuk menambal gigi ke dokter gigi apabila giginya berlubang .					
10.	Saya tidak akan mengajarkan anak saya untuk mengganti sikat gigi 3 bulan 1x					

Keterangan :

SS : Sangat Setuju
S : Setuju
R : Ragu
TS : Tidak Setuju
STS : Sangat Tidak Setuju

Kriteria :

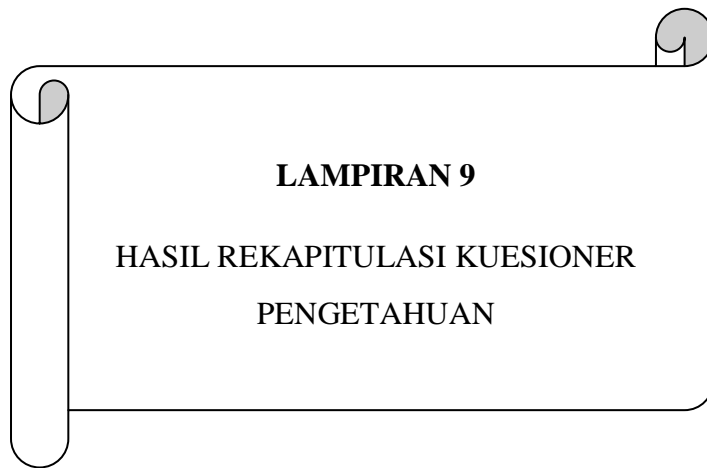
Sangat kurang : 1-10
Kurang : 11-20
Sedang : 21-30
Baik : 31-40
Sanagat Baik : 41-50



LAMPIRAN 8

JADWAL PENELITIAN

No	Nama Kegiatan	Bulan											
		Januari				Februari				Maret			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Persiapan	■											
	Perizinan		■										
	Pengumpulan data awal (pra penelitian)			■									
2.	Pengajuan Proposal Karya Tulis Ilmiah			■									
3.	Seminar proposal Karya Tulis Ilmiah					■							
4.	Pelaksanaan						■						
	Pemberian Kuesioner						■						
5.	Pengolahan Data dan Analisa Data									■	■	■	■
6.	Laporan KTI												■

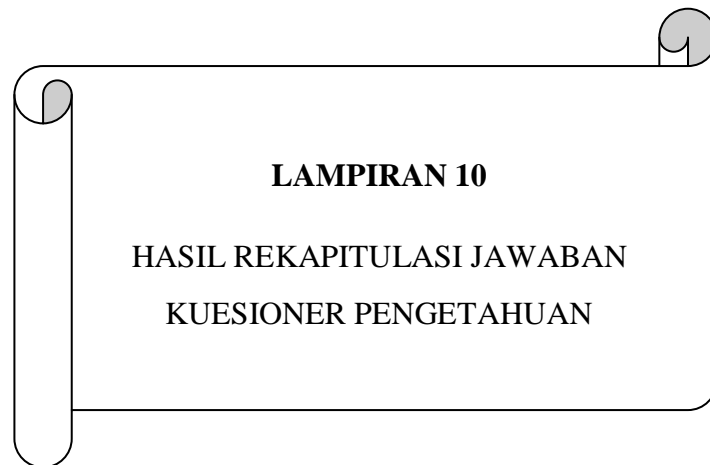


LAMPIRAN 9

HASIL REKAPITULASI KUESIONER
PENGETAHUAN

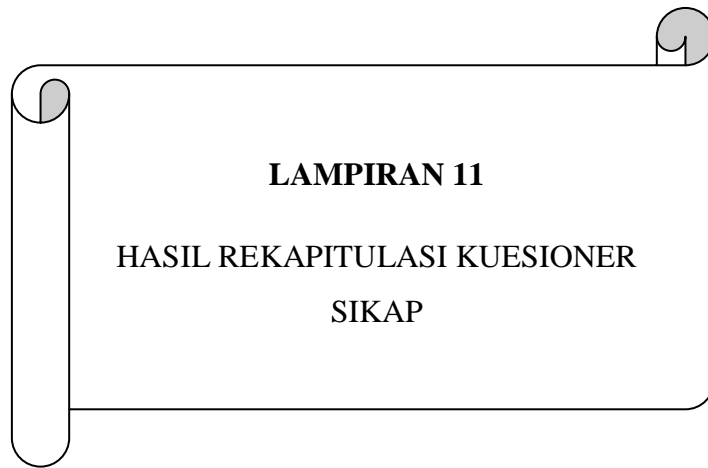
**DATA HASIL KUESIONER PENGETAHUAN TENTANG KARIES GIGI
PADA ORANG TUA SISWA KELAS 1 DI SDN 3 GIRIMUKTI
KECAMATAN SINGAJAYA KABUPATEN GARUT**

No	Nama	Umur	Jawaban Benar	Persentase	Kriteria
1	Responden 1	35 Tahun	8	80%	Baik
2	Responden 2	38 Tahun	10	100%	Baik
3	Responden 3	50 Tahun	10	100%	Baik
4	Responden 4	38 Tahun	9	90%	Baik
5	Responden 5	30 Tahun	8	80%	Baik
6	Responden 6	29 Tahun	9	90%	Baik
7	Responden 7	26 Tahun	8	80%	Baik
8	Responden 8	25 Tahun	6	60%	Cukup
9	Responden 9	26 Tahun	8	80%	Baik
10	Responden 10	26 Tahun	6	60%	Cukup
11	Responden 11	23 Tahun	8	80%	Baik
12	Responden 12	40 Tahun	8	80%	Baik
13	Responden 13	25 Tahun	9	90%	Baik
14	Responden 14	28 Tahun	8	80%	Baik
15	Responden 15	35 Tahun	9	90%	Baik
16	Responden 16	37 Tahun	8	80%	Baik
17	Responden 17	28 Tahun	5	50%	Kurang
18	Responden 18	27 Tahun	8	80%	Baik
Jumlah			145		
Rata-rata				8.1	Baik
Presentase				80%	Baik



LAMPIRAN 10

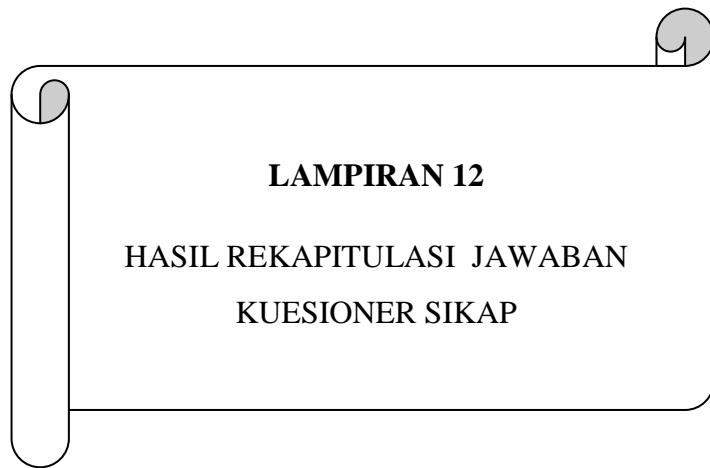
HASIL REKAPITULASI JAWABAN
KUESIONER PENGETAHUAN



LAMPIRAN 11

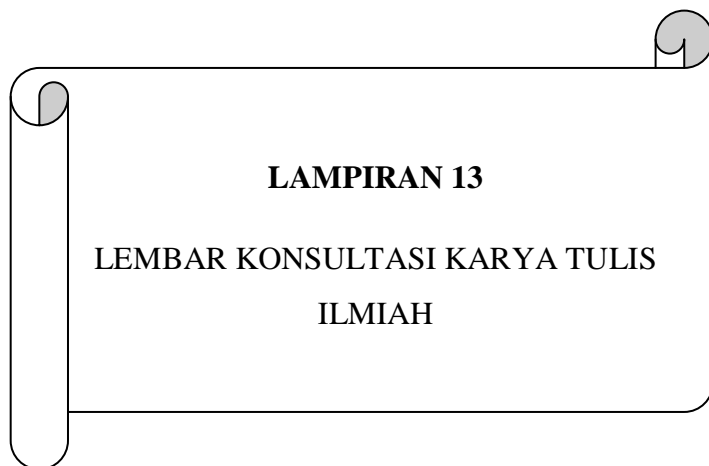
HASIL REKAPITULASI KUESIONER

SIKAP



LAMPIRAN 12

HASIL REKAPITULASI JAWABAN
KUESIONER SIKAP





**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 : Ai Melinda
Nama Pembimbing II : M. Fiqih S, S.ST., M.Kes
Judul KTI : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Tentang
Karies Gigi pada Orang Tua Siswa Kelas 1 di SDN
3 Girimukti Kecamatan Singajaya Kabupaten
Garut.

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	24/01/2022	Revisi, tata tulis proposal karya tulis ilmiah	Tambahkan lampiran surat ijin pra penelitian, surat balasan penelitian, surat persetujuan menjadi responden, rekap survey awal, instrument penelitian, lembar konsul, dokumentasi survey awal.	
2.	24/01/2022	Revisi, tata tulis proposal karya tulis ilmiah	Lengkapi daftar isi, daftar tabel, daftar gambar, daftar lampiran. Kerangka minimal 2 referensi, tabel tidak melebihi margin, tabel tidak terpotong, daftar pustaka 1 spasi jarak.	
3.	24/01/2022	Revisi, tata tulis proposal karya tulis ilmiah	Logo sesuaikan, cek tanda baca, setelah tanda baca; spasi, kata sambung tidak boleh diawal kalimat, referensi masuk kedalam paragraph, remove spasi/hapus agar antar paragraph tidak ada jarak.	
4.	31/01/2022	Revisi, tata tulis proposal karya tulis ilmiah	Cek margin, daftar lamiran, cek rata kiri rata kanan, cek kata asing/kata ilmiah, cek kuesioner.	
5.	04/02/2022	Revisi, tata tulis proposal karya tulis ilmiah	Logo di perbesar, Jurusan Keperawatan Gigi diubah menjadi Kesehatan Gigi, Halaman ubah menjadi Times New Roman, spasing after/before paragraph	
6.	30/02/2022	Revisi, tata tulis	Tambahkan dilampiran rekap hasil	

		proposal karya tulis ilmiah	survey awal, <i>informed consent</i>	
7.	29/02/2022	Mengajukan hasil bab 4 dan bab 5	Cek data apenelitian, halaman masih Calibri	
8.	29/02/2022	Mengajukan bab 4 dan bab 5	Tabel jangan melebihi margin	
9.	31/03/2022	Revisi bab 4 dan bab 5 dan mengajukan karya tulis ilmiah lengkap	Tambahkan abstrak, dan tambahkan lembar konsul	
10.	31/03/2022	Revisi bab 4 dan bab 5 dan mengajukan karya tulis ilmiah lengkap	Setelah tanda baca spasi, dan perbaiki kesimpulan dan saran	
11.	3/04/2022	Revisi karya tulis ilmiah lengkap	Abstrak maksimal 250 kata	
12.	4/04/2022	Revisi karya tulis ilmiah	Lanjut sidang karya tulis ilmiah	
13.	8/04/2022	Bimbingan mengenai tata tulis karya tulis ilmiah	Cek kembali konsultasi dan selesai	

Tasikmalaya, Januari 2022
Mengetahui, Prodi DIII Kesehatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes
NIP. 1976042119950320001



LAMPIRAN 14

PROFIL SDN 3 GIRIMUKTI

A. Identitas Sekolah

Nama Sekolah : SDN 3 Girimukti
NPSN : 20226043
Jenjang Pendidikan: SD
Status Sekolah : Negeri

B. Lokasi Sekolah

Alamat Sekolah : Kp.Cibadak
RT/RW : 1/5
Kode Pos : 44173
Kelurahan : Girimukti
Kecamatan : Singajaya
Kabupaten/Kota : Kabupaten Garut
Provinsi : Jawa Barat
Negara : Indonesia
Posisi Geografis : -7.4724. 107.8938 Lintang Bujur
Email Sekolah : sdngirimukti03@gmail.com

C. Data Pelengkap Sekolah

SK Pendirian Sekolah : 593/2018/134-Desa
Tanggal SK Pendirian : 01-01-1910
Status Kepemilikan : Pemerintah Daerah
SK Izin Operasional : -
Tgl SK Izin Operasional : 01-01-1910
Kebutuhan Khusus Dilayani : -
Nomor Rekening : 0473200007359
Nama Bank : BPD JABAR BANTEN
Cabang KPC/Unit : BPD JABAR BANTEN CABANG KCP
CIKAJANG
Rekening Atas Nama : SDN3GIRIMUKTI
MBS : Ya
Memungut Iuran : Tidak
Nominal/Siswa : 0

Nama Wajib Pajak : BENDAHARA BOS SDN 3 GIRIMUKTI
NPWP : 005186150250000

D. Kontak Sekolah

Nomor Telpon : 085219379901
Nomor fax : 0262
Email : sdngirimukti3@ymail.com
Website : http://

E. Data Periodik

Waktu Penyelenggaraan : Double Shift/6 hari
Bersedia Menerima Bos : Ya
Sertifikat ISO : Belum Bersertifikat
Sumber Listrik : PLN
Daya Listrik (watt) : 450
Akses Internet : Telkomsel Flash
Akses Internet Alternatif : Telkomsel Flash

F. Data Lainnya

Kepala Sekolah : Sumsum Sumiati
Operator Pendataan : Eka Dwi Sapari
Akreditasi : B
Kurikulum : 2013

REKAPITULASI DATA SDN 3 GIRIMUKTI

1. Data PTK dan PD

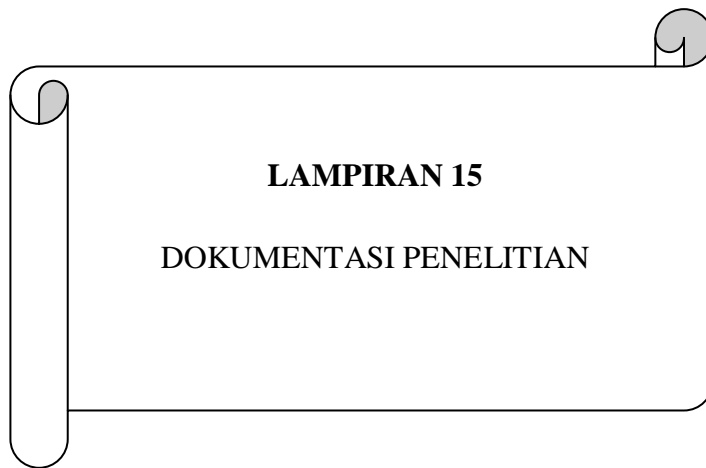
No	Uraian	Guru	PTK	PD
1.	Laki-laki	2	2	69
2.	Perempuan	5	5	54
Total		7	7	123

2. Data Sarpas

No	Uraian	Jumlah
1.	Kamar Mandi/Wc Siswa Laki-laki	1
2.	Kamar Mandi/Wc Siswa Perempuan	1
3.	Ruang Perpustakaan	1
4.	Ruang Guru	1
5.	Ruang Kelas 1	1
6.	Ruang Kelas 2	1
7.	Ruang Kelas 3	1
8.	Ruang Kelas 4	1
9.	Ruang Kelas 5	1
10.	Ruang Kelas 6	1
11.	Ruang Dinas Guru	1
Total		11

3. Data Rombongan Belajar

No	Uraian	Detail	Jumlah	Total
1.	Kelas 1	L	11	18
		P	7	
	Kelas 2	L	11	20
		P	9	
3.	Kelas 3	L	9	17
		P	8	
4.	Kelas 4	L	10	16
		P	6	
5.	Kelas 5	L	15	25
		P	10	
6.	Kelas 6	L	13	27
		P	14	



LAMPIRAN 15

DOKUMENTASI PENELITIAN



Tempat Penelitian
(SDN 3 Girimukti Kecamatan Singajaya Kabupaten Garut)



Memperkenalkan diri dan menjelaskan pengisian kuesioner kepada responden di SDN 3 Girimukti Kecamatan Singajaya Kabupaten Garut



Pembagian kuesioner pengetahuan dan sikap tentang karies gigi kepada orang tua siswa kelas 1 SDN Girimukti 3 Kecamatan Singajaya Kabupaten Garut



Pengisian kuesioner oleh orang tua siswa kelas 1 SDN 3 Girimukti
Kecamatan Singajaya Kabupaten Garut

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Ai Melinda, lahir di Garut pada tanggal 22 September 2002. Anak ketiga dari pasangan bapak Engkos Koswara dan ibu Tintin Rusmini, merupakan anak ketiga dari 3 bersaudara, bertempat tinggal di Kampung Cikadu, RT 03 RW 03, Desa Girimukti, Kecamatan Singajaya, Kabupaten Garut.

RIWAYAT PENDIDIKAN

- | | |
|---|-----------|
| 1. SDN 3 Girimukti | 2007-2013 |
| 2. SMPN 1 Singajaya | 2013-2016 |
| 3. SMAN 20 Garut | 2016-2019 |
| 4. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Jurusan Keperawatan Gigi | 2019-2022 |