

LAMPIRAN



LAMPIRAN 1
SURAT IZIN SURVEI AWAL



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



12 Januari 2023

Nomor : LB.02.02/11/022/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Permintaan Data Awal**

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak Kepala Sekolah Kober Al-Muttaqin
Desa Ciherang Kabupaten Sumedang
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk Pengambilan data awal pada anak usia dini di Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang. Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Desfira Romadhoni Solihat
NIM : P20625219011
Tingkat/Semester : IV/VIII
Judul : Hubungan Prespektif Orang Tua Terhadap Kesehatan Gigi dengan Kejadian Karies pada Anak Usia Dini di Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang.

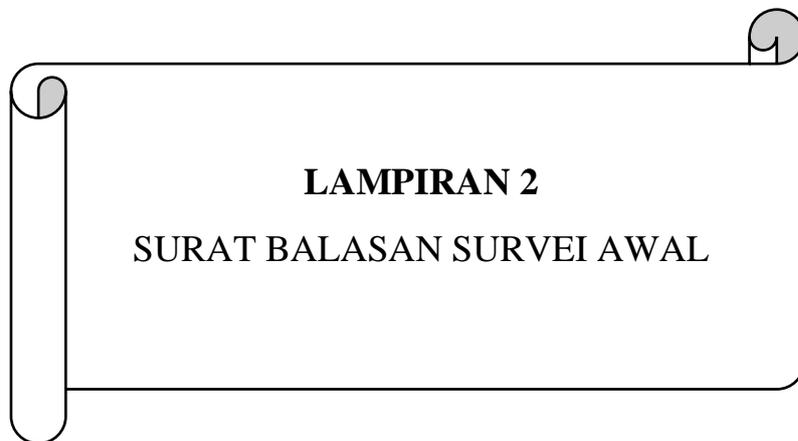
Demikian surat permohonan ini di sampaikan,atas bantuan dan kerjasama yang baik kami Ucapkan terimakasih.

Jurusan Kesehatan Gigi



Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc
NIP.196412010985031002





LAMPIRAN 2
SURAT BALASAN SURVEI AWAL



PENDIDIKAN ANAK USIA DINI

“KOBER AL-MUTTAQIN”

Dsn. Cilengsar RT 02 RW 02 Desa Ciherang Kec. Sumedang Selatan Kabupaten Sumedang

No : 02/kbalmtq/1/2023
Lampiran : -
Isi : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth :

Ketua Program Studi D IV Keperawatan Gigi
Poltekkes Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
Di
Tasikmalaya

Assalamu`alaikum Wr.Wb

Menanggapi surat permohonan ijin penelitian dari Ketua Program Studi D IV Keperawatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya No.LB.02.02/11/022/2023, dengan ini Kami Kepala Kober Al-Muttaqin mengijinkan dan menyatakan Tidak keberatan untuk dilakukan penelitian Terhadap Anak dan Orangtua di Kober Al-Muttaqin oleh mahasiswa atas nama berikut ini:

Nama : Desfira Romadhoni Solihat
NIM : P20625219011
Tingkat/semester : IV/VIII
Judul Penelitian : Hubungan Perspektif Orangtua Terhadap Kesehatan Gigi dengan Kejadian Karies Pada Anak Usia Dini di Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya

Sumedang, 16 Januari 2023

Kepala Kober Al-Muttaqin





LAMPIRAN 3
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 : LB.02.02/11/101/2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

13 April 2023

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Sekolah Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang
Kabupaten Sumedang
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023 Untuk melaksanakan Penelitian pada Usia Dini di Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang.

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 : Desfira Romadhoni Solihat
NIM : P20625219011
Tingkat/Semester : IV/VIII
Judul : Hubungan Perspektif Orang Tua Terhadap Kesehatan Gigi dengan Kejadian Karies pada Anak Usia Dini di Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang.

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



PENDIDIKAN ANAK USIA DINI

“KOBER AL-MUTTAQIIN”

Dsn. Cilengsar RT 02 RW 02 Desa Ciherang Kec. Sumedang Selatan Kabupaten Sumedang

No : 02/kbalmtq/IV/2023
Lampiran : -
Isi : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Program Studi D IV Keperawatan Gigi
Poltekkes Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
Di
Tasikmalaya

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Menanggapi surat permohonan ijin penelitian dari Ketua Program Studi D IV Keperawatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya No.LB.02.02/11/101/2023, dengan ini Kami Kepala Kober Al-Muttaqin mengizinkan dan menyatakan Tidak keberatan untuk dilakukan Penelitian terhadap Anak dan Orangtua di Kober Al-Muttaqin oleh mahasiswa atas nama berikut ini:

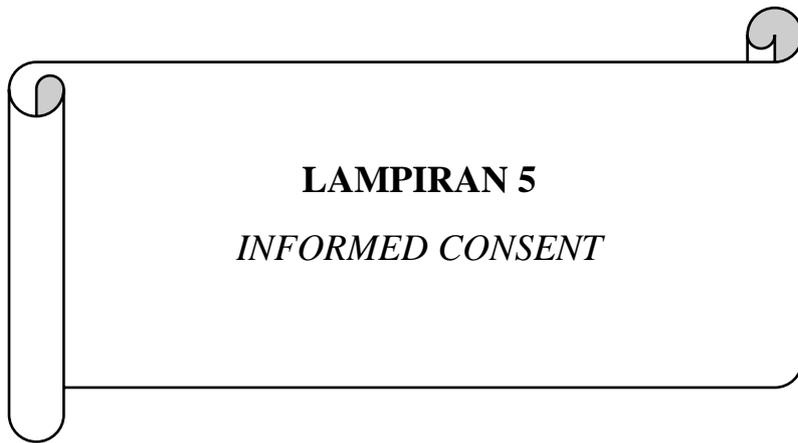
Nama : Desfira Romadhoni Solihat
NIM : P20625219011
Tingkat/semester : IV/VIII
Judul Penelitian : Hubungan Perspektif Orang tua Terhadap Kesehatan Gigi dengan Kejadian Karies Pada Anak Usia Dini di Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya

Sumedang, 13 April 2023

Kepala Kober Al-Muttaqin





LAMPIRAN 5

INFORMED CONSENT



**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



**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
IKUT SERTA PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Telp/Hp :

Dengan ini menyatakan memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam rangkaian proses penelitian pembuatan Skripsi saudari Desfira Romadhoni Solihat dengan NIM P2.06.25.2.19.011 yang berjudul “**Hubungan Perspektif Orang Tua Terhadap Kesehatan Gigi dengan Kejadian Karies Pada Anak Usia Dini di Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang**” dengan sebenar-benarnya tanpa ada suatu paksaan dari pihak manapun.

Sumedang,.....2023

(.....)



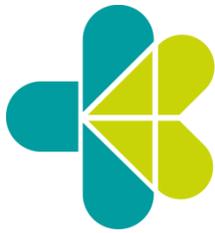
LAMPIRAN 6
JADWAL PENELITIAN

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		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.	Persiapan	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■												
2.	Penyusunan Proposal Skripsi	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■												
3.	Seminar Proposal											■													
4.	Revisi Proposal											■													
5.	Pengumpulan data penelitian												■												
6.	Pengolahan data penelitian													■	■	■									
7.	Penyusunan laporan																■	■	■	■	■				
8.	Sidang Skripsi																				■				



LAMPIRAN 7
ALAT UKUR 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



LEMBAR KUESIONER

PERSPEKTIF ORANG TUA TERHADAP KESEHATAN GIGI ANAK

Identitas Orangtua

1. Nama :
2. Umur :
3. Pekerjaan :
4. Pendidikan terakhir :

Identitas Anak

1. Nama :
2. Umur :

Petunjuk pengisian: pilihlah salah satu jawaban dengan memberi tanda ceklis (√) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan Bapak/Ibu!

Keterangan: SS (Sangat Setuju), S (Setuju), N (Netral), TS (Tidak Setuju), STS (Sangat Tidak Setuju).

No	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS
1.	Saya mengajarkan anak menyikat gigi mulai anak tumbuh gigi pertama (6 bulan)					
2.	Saya mengajarkan anak menyikat gigi 2 kali sehari					
3.	Saya mengajarkan anak untuk menyikat gigi pagi setelah makan					
4.	Saya mengajarkan anak untuk menyikat gigi malam sebelum tidur					
5.	Saya mengajarkan anak untuk menyikat gigi agar tidak berlubang					
6.	Saya mengajarkan anak untuk menyikat gigi agar gigi bersih dan mulut wangi					
7.	Saya memeriksakan gigi anak ke dokter gigi 6 bulan sekali					
8.	Karies gigi/gigi berlubang jika tidak cepat ditangani akan menyebabkan lubang yang lebih dalam bahkan gigi rusak hingga harus dicabut					

No	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS
9.	Saya mengajarkan anak untuk mengurangi makanan dan minuman manis untuk mencegah gigi berlubang					
10.	Jika anak saya mengeluh sakit gigi, saya hanya cukup memberikan obat karena gigi susu yang rusak itu akan diganti gigi baru					
11.	Saya mengabaikan gigi anak yang berlubang, karena jika dirawat biayanya mahal					
12.	Saya tidak selalu mengajarkan atau mendampingi anak untuk menyikat gigi karena menurut saya menyikat gigi bukan merupakan faktor yang mempengaruhi gigi berlubang					
13.	Menurut saya sehat atau tidaknya gigi anak usia dini tidak akan berpengaruh terhadap pertumbuhan gigi baru/ gigi tetap					
14.	Saya tidak terlalu memperhatikan gigi anak, karena gigi anak tidak akan berpengaruh terhadap kesehatan tubuh lainnya atau menghambat aktivitas sehari-hari					
15.	Saya tidak rutin memeriksakan gigi anak ke dokter gigi karena menurut saya gigi anak itu masih bisa diganti/tumbuh gigi baru					

Sumber: Pernyataan adopsi dan modifikasi dari Putri Abadi & Suparno, (2019).

Jawaban kuesioner menggunakan skala *likert* apabila pernyataan positif :

Sangat Setuju (SS) = diberikan skor 5

Setuju (S) = diberikan skor 4

Netral (N) = diberikan skor 3

Tidak Setuju (TS) = diberikan skor 2

Sangat Tidak Setuju (STS) = diberikan skor 1

Pernyataan negatif :

Sangat Setuju (SS) = diberikan skor 1

Setuju (S) = diberikan skor 2

Netral (N) = diberikan skor 3

Tidak Setuju (TS) = diberikan skor 4

Sangat Tidak Setuju (STS) = diberikan skor 5

Total skor tertinggi adalah 75 dan terendah adalah 15, kemudian dibagi menjadi 3 kategori yaitu:

Kurang = 15-34

Sedang = 35-54

Baik = 55-75



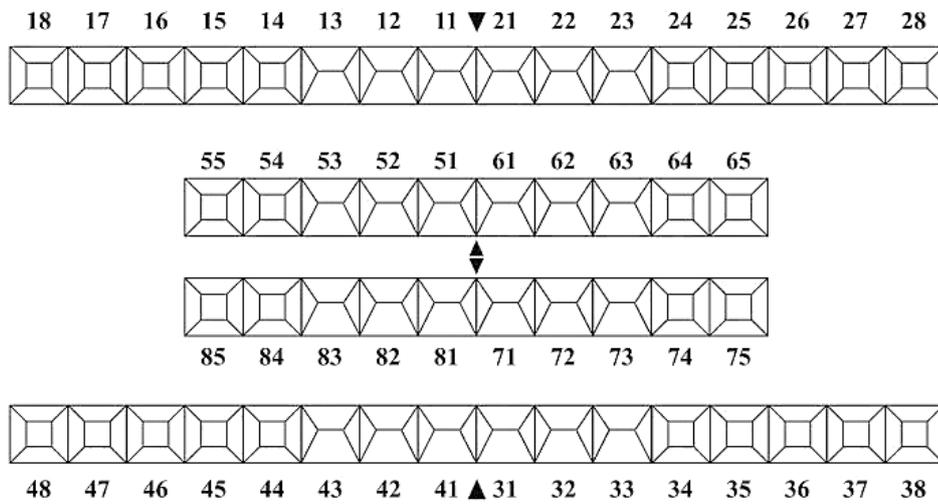
**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**



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 PEMERIKSAAN def-t

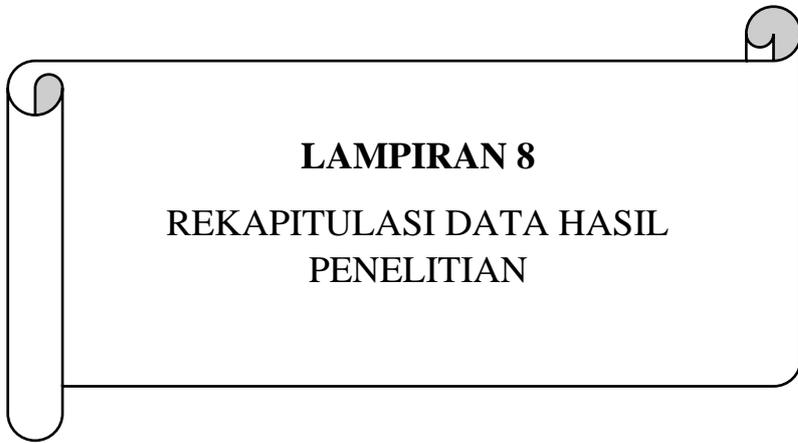
Nama :
Umur :
Nama Orangtua :



d (decay)	= gigi dengan karies	d	=
e (extraction)	= gigi hilang/ indikasi dicabut	e	=
f (filling)	= gigi yang sudah ditambal	f	=
		def-t	=
		Kategori=	

Keterangan:

Sangat Rendah= (0,0-1,1), Rendah= (1,2-2,6), Sedang= (2,7-4,4), Tinggi= (4,5-6,5), Sangat Tinggi= (>6,6)



LAMPIRAN 8
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 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115

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

REKAPITULASI DATA IDENTITAS RESPONDEN

No	Nama Orang Tua	Umur Orang Tua	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Umur Anak	Jenis Kelamin Orang Tua
1	X1	34 Tahun	Diploma 3	Karyawan Swasta	6 Tahun	P
2	X2	29 Tahun	SMA	IRT	3 Tahun	P
3	X3	44 Tahun	SMP	IRT	6 Tahun	P
4	X4	39 Tahun	SMP	IRT	5 Tahun	P
5	X5	46 Tahun	SD	IRT	5 Tahun	P
6	X6	40 Tahun	SMP	IRT	6 Tahun	P
7	X7	43 Tahun	SMP	IRT	5 Tahun	P
8	X8	28 Tahun	SMA	IRT	4 Tahun	P
9	X9	42 Tahun	SMP	IRT	6 Tahun	P
10	X10	32 Tahun	SMA	IRT	4 Tahun	P
11	X11	47 Tahun	SMP	IRT	6 Tahun	P
12	X12	40 Tahun	SMP	IRT	4 Tahun	P
13	X13	24 Tahun	SMA	IRT	5 Tahun	P
14	X14	42 Tahun	SD	IRT	3 Tahun	P
15	X15	25 Tahun	SMA	Karyawan Swasta	4 Tahun	P
16	X16	38 Tahun	SMA	IRT	4 Tahun	P
17	X17	32 Tahun	SMA	IRT	2 Tahun	P
18	X18	32 Tahun	SMP	IRT	4 Tahun	P
19	X19	32 Tahun	SMP	IRT	5 Tahun	P
20	X20	31 Tahun	SMA	IRT	2 Tahun	P
21	X21	39 Tahun	SMP	IRT	4 Tahun	P
22	X22	26 Tahun	SMA	IRT	2 Tahun	P
23	X23	46 Tahun	SD	IRT	6 Tahun	P
24	X24	23 Tahun	SMP	IRT	2 Tahun	P
25	X25	45 Tahun	SD	IRT	4 Tahun	P
26	X26	40 Tahun	SD	IRT	5 Tahun	P
27	X27	43 Tahun	SD	IRT	4 Tahun	P
28	X28	38 Tahun	SMA	IRT	5 Tahun	P
29	X29	40 Tahun	SD	IRT	4 Tahun	P
30	X30	42 Tahun	SMP	IRT	5 Tahun	P
31	X31	35 Tahun	SMP	IRT	5 Tahun	P
32	X32	33 Tahun	SMP	IRT	5 Tahun	P
33	X33	25 Tahun	SMA	IRT	3 Tahun	P
34	X34	26 Tahun	SMA	IRT	4 Tahun	P
35	X35	27 Tahun	SMP	IRT	5 Tahun	P
36	X36	28 Tahun	SMP	IRT	4 Tahun	P
37	X37	25 Tahun	SMP	IRT	2 Tahun	P
38	X38	29 Tahun	SMA	IRT	4 Tahun	P



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

REKAPITULASI DATA PENGISIAN KUESIONER PERSPEKTIF ORANG TUA

No.	Nama	Kuesioner															Jumlah	Kriteria
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	X1	2	2	1	2	4	1	2	3	3	1	3	2	3	3	2	34	Kurang
2	X2	1	2	1	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	22	Kurang
3	X3	2	1	2	2	1	2	3	4	2	2	3	3	1	1	2	31	Kurang
4	X4	5	4	4	5	4	1	4	4	4	4	5	1	4	4	4	57	Baik
5	X5	2	3	2	3	2	1	2	3	3	1	4	3	1	3	1	34	Kurang
6	X6	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	22	Kurang
7	X7	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	3	1	21	Kurang
8	X8	1	2	1	2	3	1	1	3	1	2	2	2	1	3	2	27	Kurang
9	X9	2	2	2	2	3	1	2	4	3	1	4	3	2	3	1	35	Sedang
10	X10	3	3	1	3	3	2	1	4	2	3	4	3	2	3	1	38	Sedang
11	X11	2	3	2	3	4	1	2	4	4	2	4	4	2	2	3	42	Sedang
12	X12	4	2	2	3	4	1	2	4	4	1	2	2	2	2	2	37	Sedang
13	X13	4	4	3	4	4	2	3	5	3	4	4	4	4	4	3	55	Baik
14	X14	1	2	1	2	3	1	1	3	2	1	2	3	2	3	1	28	Kurang
15	X15	2	1	1	2	3	1	1	2	4	2	2	1	3	3	1	29	Kurang
16	X16	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	19	Kurang
17	X17	5	4	2	4	5	3	2	4	4	3	4	4	4	4	4	56	Baik
18	X18	2	3	1	2	4	1	2	3	1	2	4	4	3	3	2	37	Sedang
19	X19	1	1	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	22	Kurang
20	X20	3	3	2	3	4	1	2	4	4	3	4	4	1	1	1	40	Sedang
21	X21	1	2	2	2	3	1	2	3	2	2	3	3	3	4	2	35	Sedang
22	X22	2	3	1	3	4	1	2	3	3	1	4	3	2	3	2	37	Sedang
23	X23	3	4	2	4	4	1	2	4	4	2	4	3	1	4	1	43	Sedang
24	X24	4	4	3	4	4	1	3	4	3	2	1	2	1	1	1	38	Sedang
25	X25	2	2	1	2	2	1	1	3	3	1	1	3	2	3	2	29	Kurang
26	X26	2	3	2	1	2	3	1	3	3	1	2	1	2	3	2	31	Kurang
27	X27	3	3	2	1	3	1	1	3	2	3	2	2	3	1	2	32	Kurang
28	X28	2	2	2	2	3	1	2	4	3	1	2	3	2	3	2	34	Kurang
29	X29	3	2	2	2	3	1	2	3	2	3	2	3	2	1	2	33	Kurang
30	X30	3	3	2	3	4	1	3	3	2	2	1	1	1	2	1	32	Kurang
31	X31	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	1	2	3	1	3	37	Sedang
32	X32	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	1	2	1	3	32	Kurang
33	X33	3	3	2	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	33	Kurang
34	X34	3	3	2	3	4	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	31	Kurang
35	X35	1	1	2	3	3	1	1	3	2	1	1	3	1	2	2	27	Kurang
36	X36	2	2	2	3	4	2	2	3	4	1	1	3	1	2	1	33	Kurang
37	X37	2	1	2	3	2	1	2	3	3	1	1	2	1	1	1	26	Kurang
38	X38	3	2	2	2	3	1	1	4	3	1	1	3	3	3	1	33	Kurang
RATA-RATA																	33,74	Kurang



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

REKAPITULASI DATA HASIL PEMERIKSAAN KEJADIAN KARIES

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Hasil Pemeriksaan				Kriteria
				d	e	f	def-t	
1	Y1	6 Tahun	L	8	1	0	9	Sangat Tinggi
2	Y2	3 Tahun	P	10	2	0	12	Sangat Tinggi
3	Y3	6 Tahun	L	4	4	0	8	Sangat Tinggi
4	Y4	5 Tahun	P	3	0	0	3	Sedang
5	Y5	5 Tahun	L	9	0	0	9	Sangat Tinggi
6	Y6	6 Tahun	P	7	8	0	15	Sangat Tinggi
7	Y7	5 Tahun	P	7	9	0	16	Sangat Tinggi
8	Y8	4 Tahun	L	5	6	0	11	Sangat Tinggi
9	Y9	6 Tahun	P	8	1	0	9	Sangat Tinggi
10	Y10	4 Tahun	P	7	0	0	7	Sangat Tinggi
11	Y11	6 Tahun	P	6	0	0	6	Sangat Tinggi
12	Y12	4 Tahun	P	4	3	0	7	Sangat Tinggi
13	Y13	5 Tahun	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
14	Y14	3 Tahun	L	7	5	0	12	Sangat Tinggi
15	Y15	4 Tahun	P	5	4	0	9	Sangat Tinggi
16	Y16	4 Tahun	L	14	4	0	18	Sangat Tinggi
17	Y17	2 Tahun	L	2	0	0	2	Rendah
18	Y18	4 Tahun	L	5	0	0	5	Tinggi
19	Y19	5 Tahun	L	9	5	0	14	Sangat Tinggi
20	Y20	2 Tahun	L	6	0	0	6	Tinggi
21	Y21	4 Tahun	L	4	0	0	4	Sedang
22	Y22	2 Tahun	L	5	3	0	8	Sangat Tinggi
23	Y23	6 Tahun	P	4	0	0	4	Sedang
24	Y24	2 Tahun	L	4	0	0	4	Sedang
25	Y25	4 Tahun	P	7	1	0	8	Sangat Tinggi
26	Y26	5 Tahun	P	6	2	0	8	Sangat Tinggi
27	Y27	4 Tahun	P	4	3	0	7	Sangat Tinggi
28	Y28	5 Tahun	P	6	2	0	8	Sangat Tinggi
29	Y29	4 Tahun	P	5	3	0	8	Sangat Tinggi
30	Y30	5 Tahun	L	6	3	0	9	Sangat Tinggi
31	Y31	5 Tahun	L	5	1	0	6	Tinggi
32	Y32	5 Tahun	L	4	3	0	8	Sangat Tinggi
33	Y33	3 Tahun	L	7	3	0	9	Sangat Tinggi
34	Y34	4 Tahun	L	7	2	0	9	Sangat Tinggi
35	Y35	5 Tahun	L	6	4	0	10	Sangat Tinggi
36	Y36	4 Tahun	P	6	2	0	8	Sangat Tinggi
37	Y37	2 Tahun	P	7	0	0	7	Sangat Tinggi
38	Y38	4 Tahun	P	5	2	0	7	Sangat Tinggi
JUMLAH				311				Sangat Tinggi
RATA-RATA				8,18				



LAMPIRAN 9
HASIL UJI STATISTIK



**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



HASIL UJI STATISTIK

Jenis Kelamin Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	50.0	50.0	50.0
	Perempuan	19	50.0	50.0	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	38	100.0	100.0	100.0

umur anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2-3	8	21.1	21.1	21.1
	4-6	30	78.9	78.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

umur orang tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23-26	7	18.4	18.4	18.4
	27-30	5	13.2	13.2	31.6
	31-34	7	18.4	18.4	50.0
	35-38	3	7.9	7.9	57.9
	39-42	9	23.7	23.7	81.6
	43-47	7	18.4	18.4	100.0
	Total		38	100.0	100.0

Pendidikan Terakhir Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sekolah Dasar	7	18.4	18.4	18.4
	SMP	17	44.7	44.7	63.2
	SMA	13	34.2	34.2	97.4
	Diploma 3	1	2.6	2.6	100.0
	Total		38	100.0	100.0

Pekerjaan Orang tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	36	94.7	94.7	94.7
	Karyawan Swasta	2	5.3	5.3	100.0
	Total		38	100.0	100.0

Kriteria deft

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Rendah	1	2.6	2.6	2.6
	Rendah	1	2.6	2.6	5.3
	Sedang	4	10.5	10.5	15.8
	Tinggi	4	10.5	10.5	26.3
	Sangat Tinggi	28	73.7	73.7	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

rata rata perspektif dan kejadian karies

		Perspektif Orang tua Terhadap Kesehatan Gigi Anak	Kejadian Karies
N	Valid	38	38
	Missing	0	0
Mean		33.74	8.18

Perspektif Orang tua * Kejadian Karies Crosstabulation

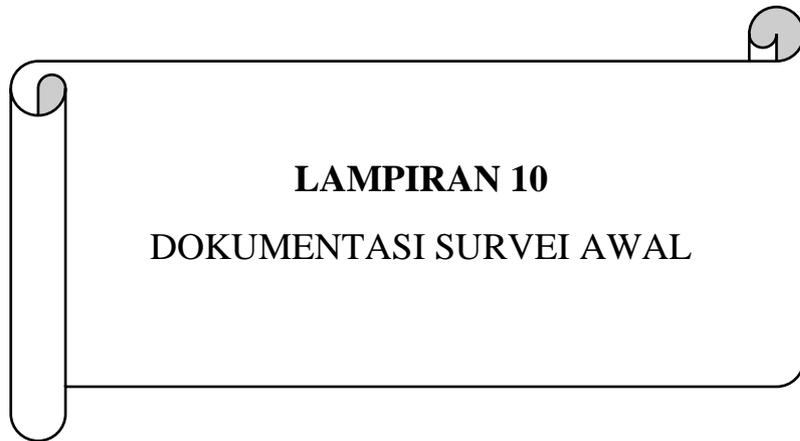
			Kejadian Karies				Total	
			Sangat Rendah	Rendah	Sedang	Tinggi		Sangat Tinggi
Perspektif Orang tua	Kurang	Count	0	0	0	0	24	24
		% of Total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	63.2%	63.2%
	Sedang	Count	0	0	3	4	4	11
		% of Total	0.0%	0.0%	7.9%	10.5%	10.5%	28.9%
	Baik	Count	1	1	1	0	0	3
		% of Total	2.6%	2.6%	2.6%	0.0%	0.0%	7.9%
Total	Count	1	1	4	4	28	38	
	% of Total	2.6%	2.6%	10.5%	10.5%	73.7%	100.0%	

Hasil Uji Rank Spearman

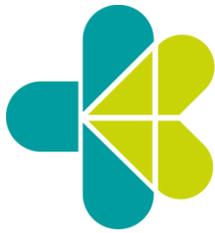
Correlations

		Perspektif Orang Tua terhadap Kesehatan Gigi		Kejadian Karies
Spearman's rho	Perspektif Orang Tua terhadap Kesehatan Gigi	Correlation Coefficient	1.000	-.817**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	38	38
	Kejadian Karies	Correlation Coefficient	-.817**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	38	38

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



LAMPIRAN 10
DOKUMENTASI SURVEI AWAL



**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



DOKUMENTASI SURVEI AWAL



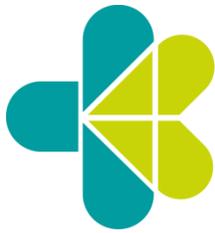
Wawancara kepada Orang tua



Pemeriksaan gigi anak (indeks *def-t*)



Kondisi gigi anak usia dini



**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



DOKUMENTASI PENELITIAN



Pembukaan dan perkenalan



Alat dan bahan



Pengisian Kuesioner



Pemeriksaan gigi anak



Penyuluhan



LAMPIRAN 12
LEMBAR 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 : Desfira Romadhoni Solihat
Nama Pembimbing I : drg. Culia Rahayu., MDSc
Judul Skripsi : **Hubungan Perspektif Orang tua terhadap Kesehatan Gigi dengan Kejadian Karies Pada Anak Usia Dini di Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang**

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA
1.	22 Desember 2022	Bimbingan judul skripsi	Lanjut membuat BAB 1		
2.	29 Desember 2022	BAB I	Revisi BAB I		
3.	4 Januari 2023	Revisi BAB I	Lanjut BAB II		
4.	18 Januari 2023	BAB II	Revisi BAB II		
5.	20 Januari 2023	Revisi BAB II	Lanjut BAB III		
6.	2 Februari 2023	BAB III	Revisi BAB III		
7.	13 Februari 2023	Revisi BAB III	Acc, lanjut PPT		
8.	6 Maret 2023	PPT	Perbaiki, lanjut seminar		
9.	10 April 2023	Revisi Seminar	Acc		
10.	12 Mei 2023	BAB IV	Revisi BAB IV		
11.	15 Mei 2023	Revisi BAB IV	Lanjut BAB V		
12.	17 Mei 2023	BAB V	Revisi BAB V		
13.	23 Mei 2023	Revisi BAB V	Membuat abstrak		

14.	29 Mei 2023	Konsultasi abstrak	Revisi lanjut PPT		
15.	31 Mei 2023	Konsultasi PPT	Acc		

Tasikmalaya, 31 Mei 2023
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Gigi

drg. Hadiyat Miko., M.Kes
NIP. 196308171993121001



**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 : Desfira Romadhoni Solihat
Nama Pembimbing II : drg. Hadiyat Miko., M.Kes
Judul Skripsi : **Hubungan Perspektif Orang tua terhadap Kesehatan Gigi dengan Kejadian Karies Pada Anak Usia Dini di Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang**

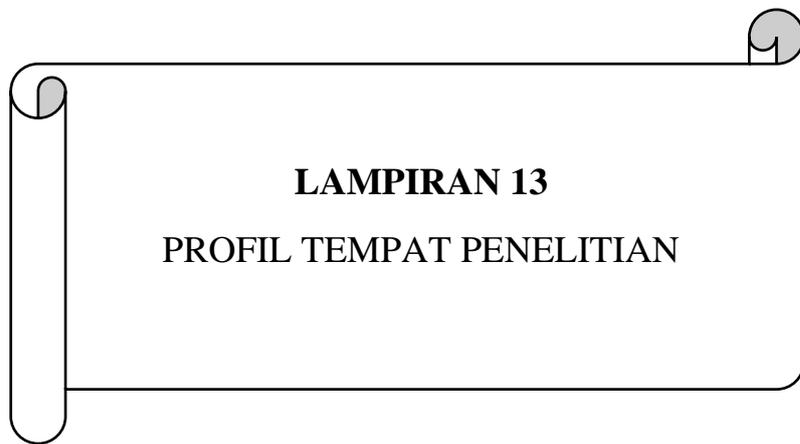
NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA
1.	20 Januari 2023	Bimbingan BAB I	Revisi BAB I		
2.	1 Februari 2023	Revisi BAB I	Lanjutkan		
3.	14 Februari 2023	BAB II	Lanjutkan		
4.	27 Februari 2023	BAB III	Revisi BAB III		
5.	7 Maret 2023	Revisi BAB III	Lanjutkan		
6.	16 Maret 2023	PPT	Lanjut seminar		
7.	10 April 2023	Revisi Seminar	Acc		
8.	16 Mei 2023	Bab IV	Perbaiki Pembahasan		
9.	19 Mei 2023	Revisi Bab IV	Lampirkan hasil		
10.	24 Mei 2023	Bab IV-V	Sistematika penulisan		
11.	26 Mei 2023	Bab IV-V	Baik		
12.	29 Mei 2023	Abstrak, PPT	Sistematika penulisan		

Tasikmalaya, 31 Mei 2023

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Gigi

drg. Hadiyat Miko., M.Kes
NIP. 196308171993121001



LAMPIRAN 13

PROFIL TEMPAT PENELITIAN

Profil Kober Al-Muttaqin Desa Ciherang Kabupaten Sumedang

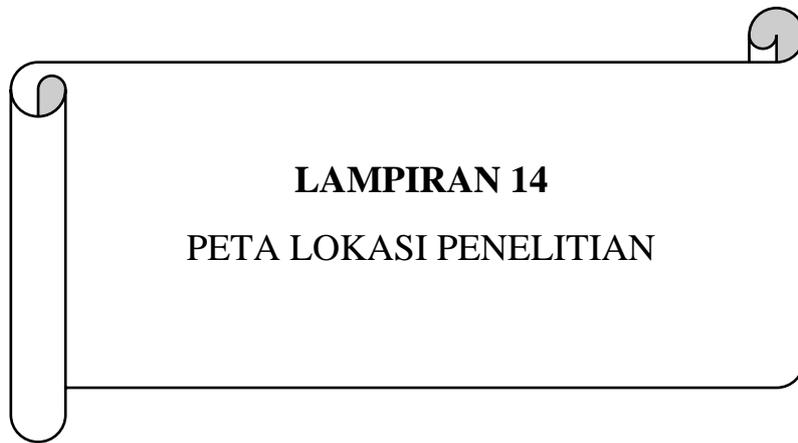
Nama Sekolah	: KB AL-MUTTAQIN
Nomor Pokok Sekolah Nasional	: 69966436
Jenjang Pendidikan	: KB
Status Sekolah	: Swasta
Alamat Sekolah	: Dusun Cilengsar RT.02 RW.02
Dusun	: Cilengsar
Desa Kelurahan	: Ciherang
Kecamatan	: Kec. Sumedang Selatan
Kabupaten	: Kab. Sumedang
Provinsi	: Prov. Jawa Barat
Kode Pos	: 45351
Lokasi Geografis	: Lintang -6 Bujur 107

Izin dan Pendirian

SK Pendirian Sekolah	: 421.1/DS.111/IX2015
Tanggal SK Pendirian	: 2015-09-17
Status Kepemilikan	: Swasta
SK Izin Operasional	: 421.10/Kep.049/Disdik/2017
Tgl SK Izin Operasional	: 2017-07-18
Kebutuhan Khusus Dilayani	: Tidak ada
Luas Tanah Milik (m2)	: 1
Luas Tanah Bukan Milik (m2)	: 15000

Sarana Prasana / Sarpras

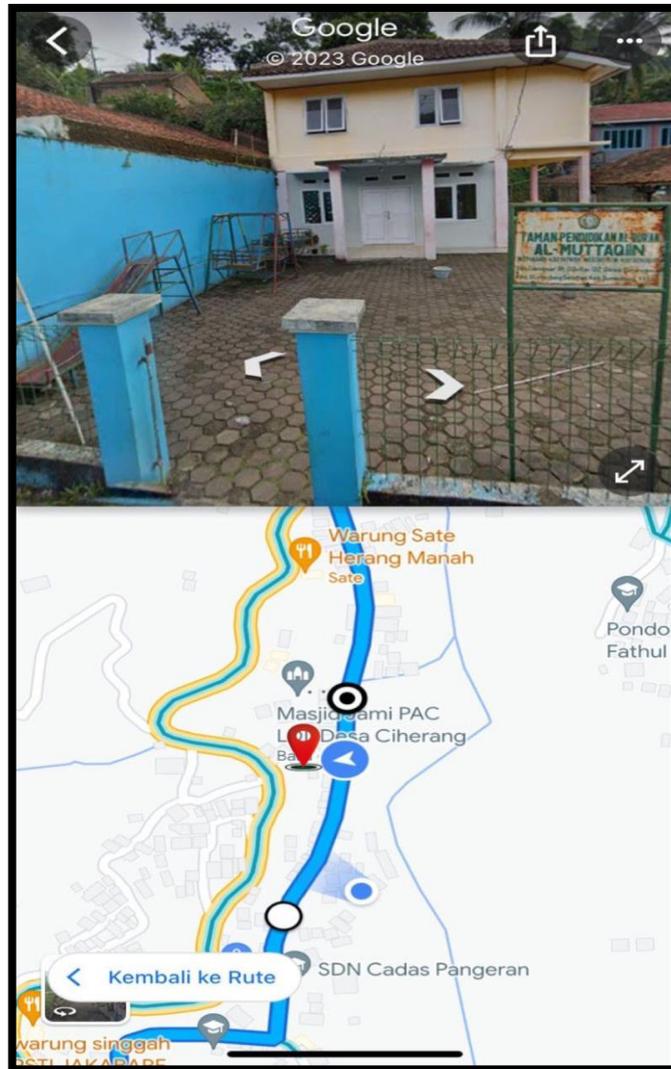
Ruang Kelas	
Ruang Laboratorium	
Ruang Perpustakaan	

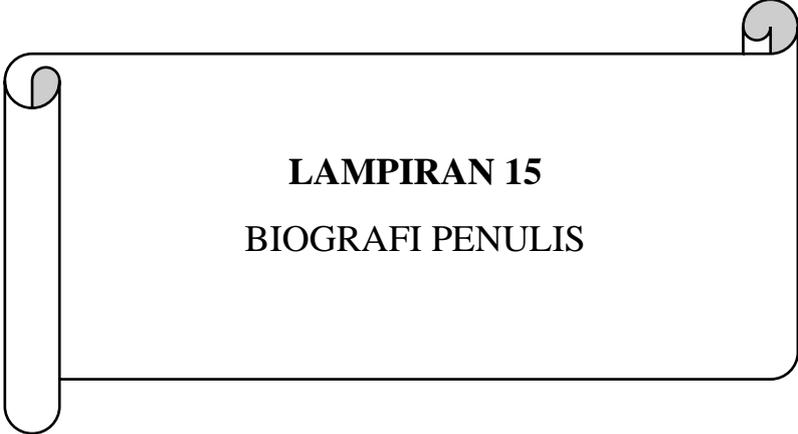


LAMPIRAN 14

PETA LOKASI PENELITIAN

PETA LOKASI PENELITIAN





LAMPIRAN 15
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Desfira Romadhoni Solihat, Lahir di Sumedang tanggal 9 Desember 1999 yang merupakan putri ke-11 dari 11 bersaudara dari pasangan Aan Mulyana dan Ilah Karmilah. Alamat penulis yaitu di Dusun Cilengsar Rt04/Rw01 Desa Ciherang Kecamatan Sumedang Selatan Kabupaten Sumedang.

Riwayat pendidikan penulis antara lain:

- | | |
|-------------------------------|-----------|
| 1. TK Prakarsa Ibu Sumedang | 2004-2005 |
| 2. SDN Cadaspangeran Sumedang | 2005-2011 |
| 3. SMPN 4 Sumedang | 2011-2014 |
| 4. SMAN Tanjungsari Sumedang | 2014-2017 |

Penulis melanjutkan pendidikan tinggi di Politeknik Kesehatan (Poltekkes) Tasikmalaya Jurusan Kesehatan Gigi Prodi Sarjana Terapan Terapi Gigi pada tahun ajaran 2019/2020. Selama menjadi mahasiswa di Poltekkes Tasikmalaya, penulis ikut aktif di kegiatan organisasi mahasiswa yaitu menjadi anggota Himpunan Mahasiswa (HIMA) periode 2020/2021.