



LAMPIRAN

LAMPIRAN 1
LEMBAR KONSULTASI

1. Lembar Konsultasi Pembimbing 1



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
 Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Anisa Rahmawati
Nama Pembimbing I : drg. Hadivat Miko, M.Kes
Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Ibu Menyusui Terhadap Risiko Terjadinya Demam Berdarah Dengue Pada Anak Usia Paru-paru di Kelurahan Cibeber, Kecamatan Cibeber, Kabupaten Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF DOSEN	PARAF MAHASISWA
1.	12 September 2022	Ace Judul	Sesuaikan Bab 1 dan Bab 11	✓	[Signature]
2.	17 Januari 2023	Konsultasi Bab 1 dan 11	Revisi sesuai temuan dosen	✓	[Signature]
3.	17 Januari 2023	Konsultasi Bab 1 dan 11	Perbaikan kata-kata dalam susunan	✓	[Signature]
4.	18 Januari 2023	Konsultasi Bab 1, 11, 11	Penyusunan bimbingan di Bab 2	✓	[Signature]
5.	24 Maret 2023	Konsultasi IIT	Referensi lain yang belum ada	✓	[Signature]
6.	27 Maret 2023	Konsultasi IIT dan draft	Preparasi seminar proposal	✓	[Signature]
7.	2 APR 2023	Revisi Seminar	lanjutan penelitian dengan benar	✓	[Signature]
8.	11 April 2023	Revisi	lanjutan dengan baik dan benar	✓	[Signature]
9.	13 Mei 2023	Ace Hasil Penelitian	Referensi tambahan sesuai bab dan jurnal	✓	[Signature]
10.	22 Mei 2023	Konsultasi Pembahasan	Tambah jurnal pendukung	✓	[Signature]
11.	24 Mei 2023	Konsultasi Pembahasan	Tambah jurnal berkaitan dengan penelitian	✓	[Signature]
12.	1 Juni 2023	Konsultasi Bab 1 dan 11	Ace, lanjutkan bab 11	✓	[Signature]
13.	2 Juni 2023	Uraian Sidang	Hubungi dosen pengas usulan	✓	[Signature]
14.	5 Juni 2023	Hubungi dosen pembimbing	sesuai usulan hybrid	✓	[Signature]


Tasikmalaya, 5 Juni 2023

Mengetahui,
 Ketua Program Studi D IV Kesehatan Gigi


[Signature]

drg. Hadivat Miko, M.Kes
 NIP. 196308171993121001

2. Lembar Konsultasi Pembimbing 2



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
 Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265-334790 Tasikmalaya 46196

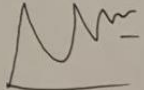


**LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Anisa Rahmawati
Nama Pembimbing II : dr. Hj. Elvita T. Suhaji, S.P., M.Kes
Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Ibu Menyusui Perawatan Susu Bayi dengan Umur Bayi pada Area Uda Pasuruan di Kecamatan Cepreh dan Kota Cirebon

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF DOSEN	PARAF MAHASISWA
1.	26 Desember 2022	Acc. Judul	Revisi judul yang dipilih	K	Hana
2.	2 Januari 2023	Bimbingan Bab I	Revisi: Pan yang belum	K	Hana
3.	6 Januari 2023	Bimbingan Bab II	Perbanyak sumber buku	K	Hana
4.	10 Januari 2023	Bimbingan Bab III	Revisi yang salah	K	Hana
5.	24 Maret 2023	Bimbingan Bab III	Revisi: sususwara	K	Hana
6.	29 Maret 2023	Revisi Proposal	Tata tulis belum benar, revisi	K	Hana
7.	28 April 2023	Revisi Seminar Proposal	Revisi: sususwara	K	Hana
8.	2 April 2023	Revisi Seminar	Revisi: tata tulis yang salah	K	Hana
9.	1 April 2023	Revisi	Revisi yang benar	K	Hana
10.	19 Mei 2023	Acc. Bab II Kesehatan	Revisi: kesehatan mata	K	Hana
11.	7 Mei 2023	Bimbingan Bab II	Tambahkan jurnal terbaru dan revisi: sumber referensi	K	Hana
12.	24 Mei 2023	Bimbingan Bab II	Revisi: sususwara	K	Hana
13.	2 Juni 2023	Uji Skripsi Sidang	revisi: minta Hal. dosen, sususwara, Pan	K	Hana
14.	5 Juni 2023	Revisi Sidang Skripsi	Perbaikan hybrid sususwara	K	Hana

Tasikmalaya, 2023
 Mengetahui,
 Ketua Program Studi D IV Kesehatan Gigi







drg. Hadiyah Miko, M.Kes
 NIP. 196308171993121001

LAMPIRAN 2
JADWAL PENELITIAN





No	Uraian Kegiatan	Jan			Feb				Mar				Apr				Mei				Jun		
		2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	
1.	Survei awal																						
2.	Pembuatan proposal																						
3.	Seminar proposal																						
4.	Persiapan penelitian: - Perizinan - Persiapan alat dan bahan																						
5.	Pelaksanaan: - Menyebarkan informed consent dan kuesioner - Melakukan pemeriksaan def-t																						
6.	Pengolahan data																						
7.	Penyusunan laporan																						
8.	Sidang Skripsi																						

LAMPIRAN 3
SURAT IZIN DAN
BALASAN PENELITIAN

1. Surat Permohonan Izin Pra Penelitian

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA Jl. Ciohohan 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.02.02/11/026/2023	13 Januari 2023
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Permohonan Izin Pra Penelitian</u>	
Kepada Yth :		
Ibu/Bapak		
Kepala Sekolah		
TK Tunas Ciremai Giri Cirebon.		
di-		
<u>Tempat</u>		
Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan Pra Penelitian pada Anak TK Tunas Ciremai Giri Cirebon.		
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	: Anisa Rahmawati	
NIM	: P2065219008	
Tingkat/Semester	: IV/VIII	
Judul	: Hubungan Perilaku Ibu tentang Pemberian Susu Formula dengan Karies Gigi pada Anak Usia Prasekolah di TK Tunas Ciremai Giri Kota Cirebon.	
Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terimakasih.		
 Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  Rudi Triyanto, S.Si.J., MDSc NIP. 196412041985031002		
<i>Poltekstama UINMA: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Akhlak</i>		
		

2. Surat Permohonan 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.02.02/11/026/2023	06 April 2023
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Permohonan Izin Penelitian</u>	
Kepada Yth ; Ibu/Bapak Kepala Sekolah TK Tunas Ciremai Giri Cirebon. di-		
Tempat		
Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan Izin Penelitian pada Anak TK Tunas Ciremai Giri Cirebon. 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	: Anisa Rahmawati	
NIM	: P2065219008	
Tingkat/Semester	: IV/VIII	
Judul	: Hubungan Perilaku Ibu tentang Pemberian Susu Formula dengan Karies Gigi pada Anak Usia Prasekolah di TK Tunas Ciremai Giri Kota Cirebon.	
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		
<i>Polkestama UINMA: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Akhlak</i>		
		

3. Surat Balasan dari Pihak Sekolah

**TK TUNAS CIREMAI GIRI**
BTN Ciremai Giri Blok T.1 No.2, Kel. Kecapi Kec. Harjamukti – Cirebon 45142
(0231) 483989
tktunas.cigi@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

14 Januari 2023

Nama : Hj. Sanimah, S.Pd.AUD
Lampiran : -
Perihal : Balasan Permohonan Izin Pra Penelitian

Kepada Yth :
Ibu/ Bapak
Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya
&
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
di-

Tempat

Sehubungan dengan surat yang dibawakan pada tanggal 13 Januari 2023 perihal perizinan tempat penelitian dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa atas nama Anisa Rahmawati, dengan Nim P2065219008, tingkat IV, Semester VIII.

Perlu kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat mengizinkan pelaksanaan pra penelitian tersebut di tempat kami.
2. Izin melakukan penelitian diberikan semata-mata untuk keperluan akademik.
3. Waktu pengambilan data diberikan sesuai dengan kebutuhan mahasiswa.

Demikian surat balasan dari kami.

Kepala sekolah,
TK Tunas Ciremai Giri


Hj. Sanimah, S.Pd.AUD
NIP. 19670801 2007 01 2015

LAMPIRAN 4

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



**LEMBARPERSETUJUAN PENELITIAN
INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat:

Selaku Orang Tua/Wali dari :

Nama :

Umur :

Memberikan Persetujuan menjadi responden dari:

Nama : Anisa Rahmawati

NIM : P2.06.25.2.19.008

Jurusan : Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Dengan ini menyatakan sesungguhnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian yang berjudul "Hubungan Perilaku Ibu tentang Pemberian Susu Formula dengan Karies Gigi pada Anak Usia Prasekolah di TK Tunas Ciremai Giri Kota Cirebon". Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan.

Peneliti

Cirebon, 2023

Yang membuat pernyataan,

(Anisa Rahmawati)

(.....)

LAMPIRAN 5
INSTRUMEN PENELITIAN

1. Kuesioner 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



INSTRUMEN PENELITIAN

**HUBUNGAN PERILAKU IBU TENTANG PEMBERIAN
SUSU FORMULA DENGAN KARIES GIGI PADA ANAK
USIA PRASEKOLAH DI TK TUNAS CIREMAI GIRI
KOTA CIREBON**

A. Identitas Responden

1. Nama Ibu :
2. Usia :
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :
5. Nama Anak :
6. Usia Anak :

**B. Perilaku Orang Tua (Ibu) tentang Pemberian Susu Formula
Berilah tanda (✓) pada jawaban yang dipilih**


No	Pernyataan	Pilihan Jawaban			
		Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1	Saya menyiapkan sendiri susu formula bahkan dibantu suami				
2	Saya memilih komposisi zat gizi terbaik dalam susu formula anak				
3	Saya mencuci tangan dengan sabun sebelum membuat susu formula				
4	Saya memberikan susu formula sesuai dengan saran penyajian yang terdapat pada kemasan				
5	Saya memeluk anak dalam posisi setengah duduk ketika memberikan susu formula				
6	Saya tidak menyendawakan anak ketika sudah meminum				

	setengah dari susu formulanya				
7	Saya menyakini bahwa susu formula sebagai penunjang ASI bagi anak setelah umur 2 tahun				
8	Saya memberikan susu formula yang tidak terminum selama 2 jam				
9	Saya melarutkan susu formula menggunakan air panas langsung				
10	Saya memberikan anak susu formula seperti yang saya alami				
11	Jika anak saya sudah kenyang maka saya tidak memberinya susu formula				
12	Jika saya yakin kandungan susu formula baik maka saya tidak mengecek kembali informasi produknya				
13	Saya memberi anak susu formula yang hangat agar lebih nyaman meminumnya				
14	Susu formula yang anak suka tidak akan saya ganti produknya				
15	Saya membuat susu formula dengan aturan sendiri				
16	Saya dan suami tidak mengajarkan anak cara minum susu formula lewat gelas dengan sedotan				
17	Saya mencuci botol dot susu formula kurang dari 3 kali sehari				
18	Susu formula diberikan dalam botol dot pada anak usia 3-5 tahun				
19	Saya membeli susu formula yang mudah diakses melalui <i>market place</i>				
20	Saya memilih susu formula yang dikonsumsi anak berdasarkan petunjuk petugas kesehatan (dokter anak atau bidan)				


21	Saya selalu berusaha untuk memberikan susu formula yang terbaik bagi anak				
22	Saya tetap memilih susu formula yang baik menurut saya daripada rekomendasi dari pihak tenaga kesehatan				
23	Saya tidak merebus botol susu sebelum digunakan				
24	Saya tidak memberikan susu formula saat memberikan ASI pada anak				
25	Jika saya merasa anak tidak butuh susu formula maka saya tidak akan beri susu formula				
26	Saya memilih produk susu formula dengan kualitas terbaik tanpa melihat harga				
27	Saya mengganti produk susu formula jika produk tersebut sulit diperoleh di daerah saya				
28	Saya merasa senang jika produk susu formula yang dikonsumsi anak mudah diperoleh				
29	Saya memberi susu formula dengan tujuan agar lebih praktis dalam mengasuh anak				
30	Saya membeli susu formula saat ada promosi tertentu				

(Sumber: Diadopsi dan Modifikasi dari Skripsi (Daworis, 2021))

2. Kartu Pemeriksaan def-t



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



KARTU PEMERIKSAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT (def-t)

Nama : _____
 Umur : _____
 Jenis Kelamin : _____

FORMAT PEMERIKSAAN def-t

RA Kanan	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	RA Kiri
RB Kanan	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	RB Kiri

d = _____
 e = _____
 f = _____
 def-t = _____

LAMPIRAN 6
REKAPITULASI HASIL
DATA AWAL

Responden	Umur	Jenis Kelamin	d	e	f	def-t	Keterangan
R1	5	P	0	0	0	0	sangat rendah
R2	6	P	0	0	0	0	sangat rendah
R3	4	P	4	0	0	4	sedang
R4	5	L	2	0	0	2	rendah
R5	4	L	10	0	0	10	sangat tinggi
R6	4	L	5	0	0	5	tinggi
R7	5	L	6	0	0	6	tinggi
R8	6	L	12	8	0	20	sangat tinggi
R9	3	P	2	0	0	2	rendah
R10	4	P	2	0	0	2	rendah

LAMPIRAN 7
REKAPITULASI HASIL
PENELITIAN

1. Rekapitulasi Distribusi Frekuensi Responden

Responden	Jenis Kelamin	Usia	Usia Ibu	Pendidikan	Pekerjaan
R1	L	5	31	SMA	IRT
R2	P	5	34	D3	IRT
R3	L	4	40	SMA	IRT
R4	P	4	33	S1	IRT
R5	L	4	39	SMA	IRT
R6	L	4	29	S1	Pegawai swasta
R7	P	3	37	D3	IRT
R8	P	4	42	D3	IRT
R9	L	4	29	SMA	Pegawai swasta
R10	L	5	39	SMA	IRT
R11	L	3	28	SMA	IRT
R12	L	5	27	SMA	IRT
R13	L	5	34	S1	Pegawai swasta
R14	P	5	30	S1	IRT
R15	L	5	34	SMA	IRT
R16	L	6	42	D3	Pegawai swasta
R17	L	6	32	S1	Pegawai swasta
R18	P	6	30	SMA	Pegawai swasta
R19	P	6	38	D3	IRT
R20	P	6	36	SMA	IRT
R21	L	6	35	D3	Pegawai swasta
R22	P	5	37	SMA	IRT
R23	P	6	28	SMA	IRT
R24	P	3	39	D3	IRT
R25	P	6	35	S1	IRT
R26	P	4	26	SMP	IRT
R27	P	6	34	SMA	IRT
R28	P	6	23	SMA	IRT
R29	L	5	34	D3	IRT
R30	P	6	27	SMA	IRT
R31	L	5	32	SMA	IRT
R32	P	4	32	S1	IRT
R33	L	5	41	S1	PNS
R34	P	5	26	SMP	IRT
R35	L	5	34	S1	IRT
R36	L	6	32	S1	Pegawai swasta
R37	L	6	31	SMA	IRT
R38	P	6	42	D3	IRT

2. Rekapitulasi Data Kuesioner

Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
R1	4	4	4	4	4	3	4	1	4	2	1	1	1	3	4	3	2
R2	4	4	4	4	4	3	4	1	4	2	1	1	1	3	4	3	2
R3	4	4	4	4	2	4	2	4	1	1	2	3	4	1	4	4	1
R4	2	4	4	4	3	4	0	4	3	1	3	4	3	4	4	4	4
R5	1	4	4	4	1	3	1	1	3	1	2	3	4	1	4	1	3
R6	4	4	3	4	2	4	1	4	2	2	4	3	2	1	4	3	1
R7	4	4	4	4	3	3	0	4	4	1	4	4	4	1	4	0	4
R8	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	4	1	3	4	4
R9	3	4	3	4	2	3	4	4	2	2	3	3	3	2	3	3	3
R10	4	4	4	4	4	1	4	4	4	2	4	1	4	1	4	4	4
R11	1	1	1	4	3	4	3	4	2	1	4	3	4	3	4	4	4
R12	4	4	4	4	0	0	4	4	4	1	2	1	3	1	3	4	0
R13	4	4	4	2	2	4	1	1	3	1	4	3	2	1	3	4	4
R14	4	4	4	4	2	3	4	4	1	4	1	3	4	1	4	3	1
R15	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	1	4	4	4
R16	0	4	4	4	2	4	4	4	4	2	2	3	4	1	3	4	2
R17	4	4	4	4	4	1	3	2	1	4	2	3	4	1	4	1	1
R18	2	4	4	4	2	3	4	1	1	4	4	3	4	1	3	4	4
R19	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	2	2	4	1	4	4	4
R20	4	4	4	4	4	4	1	4	1	1	1	4	4	0	1	1	1
R21	3	2	1	1	2	4	4	4	3	3	4	2	4	2	4	3	4
R22	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	4	4	4	4	1	1
R23	2	4	4	4	4	2	4	4	2	3	1	4	4	1	4	4	4
R24	4	4	4	4	1	4	4	3	4	1	4	4	4	3	4	4	4
R25	4	4	4	4	3	2	4	4	1	4	4	1	4	1	4	4	1
R26	4	4	4	4	2	3	4	4	1	4	2	4	4	4	4	4	4
R27	4	4	4	4	3	2	4	4	1	4	4	4	4	1	4	2	1
R28	4	4	4	4	3	4	4	4	1	4	1	4	4	1	4	4	2
R29	3	4	4	4	2	3	4	3	1	2	2	3	3	3	3	3	1
R30	4	4	4	4	2	3	2	4	4	1	1	3	1	1	3	3	4
R31	3	3	4	4	4	1	3	4	3	2	1	4	1	3	4	3	3
R32	1	4	2	4	4	1	3	2	4	4	4	1	4	3	4	1	1
R33	3	4	4	4	4	4	3	4	4	2	1	4	4	4	4	4	3
R34	4	4	4	4	2	3	4	4	1	2	4	4	4	4	4	4	4
R35	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	1	4	1	4	4	3
R36	3	4	2	4	2	3	4	4	2	1	3	4	4	3	4	4	1
R37	4	4	4	4	2	3	4	1	4	4	4	1	4	1	4	1	1
R38	2	4	4	4	4	3	4	4	3	1	2	4	2	3	4	3	3

P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	total	Persentase	Kategori	Pembulatan Persentase
2	1	4	4	1	3	1	3	4	3	3	3	4	85	70,80%	cukup	71%
2	1	4	4	1	3	1	3	4	3	3	3	4	85	70,80%	cukup	71%
1	4	2	4	1	4	1	4	4	2	4	4	4	88	73,30%	cukup	73%
4	2	2	4	3	4	3	1	2	3	3	4	3	93	77,50%	baik	78%
4	4	2	4	3	4	1	2	4	3	4	3	4	83	67,50%	cukup	68%
3	4	2	4	1	4	4	1	2	3	4	3	1	84	70%	cukup	70%
2	3	4	4	4	1	4	1	4	3	2	3	3	90	71,60%	cukup	72%
4	3	2	4	3	4	2	4	2	3	3	3	4	101	77,50%	baik	78%
0	3	3	4	3	2	3	3	3	2	3	3	3	86	71,60%	cukup	72%
3	4	4	4	3	4	1	3	4	1	4	3	3	98	80%	baik	80%
4	1	1	4	4	4	4	1	4	4	2	1	4	88	73%	cukup	73%
4	4	1	4	1	0	1	3	4	4	4	4	4	81	67,50%	cukup	68%
4	4	4	4	3	4	4	1	2	4	4	4	4	93	77,50%	baik	78%
1	4	4	4	1	4	3	4	4	4	4	3	4	95	79,10%	baik	79%
4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	108	87,50%	baik	88%
4	3	4	4	3	2	2	3	3	4	4	4	4	95	79%	baik	79%
1	3	2	4	2	1	4	3	4	1	3	2	1	78	65%	cukup	65%
4	1	1	4	1	3	3	3	2	3	2	3	3	85	70,80%	cukup	71%
1	4	4	4	2	3	1	1	4	2	4	2	1	91	75,80%	baik	76%
4	4	1	4	3	4	1	4	2	3	4	4	4	85	70,80%	cukup	71%
3	3	4	4	1	4	4	2	2	2	4	3	1	87	70,80%	cukup	71%
1	4	4	4	1	3	3	1	2	4	4	4	1	91	75,80%	baik	76%
4	3	4	4	3	4	1	4	4	4	4	1	4	99	79%	baik	79%
4	4	1	4	1	3	4	1	4	4	4	4	4	102	85%	baik	85%
1	4	4	4	4	4	4	1	4	1	4	1	2	91	75,80%	baik	76%
3	2	2	4	3	1	1	4	4	3	4	1	4	96	82,50%	baik	83%
1	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	3	4	96	80%	baik	80%
1	1	4	4	2	4	1	4	4	3	4	1	4	93	77,50%	baik	78%
4	2	4	4	4	3	2	3	2	3	2	3	3	87	72,50%	cukup	73%
4	4	1	4	3	3	1	4	2	3	4	4	4	89	74,10%	cukup	74%
3	2	4	4	3	2	2	3	2	3	2	3	3	86	71,60%	cukup	72%
1	4	3	4	1	3	4	1	4	3	4	1	1	81	67,50%	cukup	68%
3	2	4	4	2	4	4	1	4	3	4	4	3	102	85%	baik	85%
3	2	2	4	3	4	2	4	4	3	4	1	4	100	83%	baik	83%
3	1	1	4	1	0	2	3	2	4	3	2	4	88	73,30%	cukup	73%
1	1	2	4	3	4	4	1	3	3	3	4	3	88	73,30%	cukup	73%
1	4	1	4	1	4	1	4	2	4	4	1	3	84	70%	cukup	70%
1	1	2	4	3	4	2	4	4	1	4	3	4	91	75,80%	baik	76%


3. Rekapitulasi Hasil def-t


Responden	d	e	f	deft	Kategori
R1	6	0	0	6	tinggi
R2	14	0	0	14	sangat tinggi
R3	6	0	0	6	tinggi
R4	2	0	0	2	rendah
R5	10	0	0	10	sangat tinggi
R6	5	0	0	5	tinggi
R7	6	0	0	6	tinggi
R8	0	0	0	0	sangat rendah
R9	1	0	0	1	sangat rendah
R10	2	0	0	2	rendah
R11	7	0	0	7	sangat tinggi
R12	8	0	0	8	sangat tinggi
R13	2	0	0	2	rendah
R14	2	0	0	2	rendah
R15	6	0	0	6	tinggi
R16	6	0	0	2	rendah
R17	8	0	0	8	sangat tinggi
R18	3	2	0	5	tinggi
R19	2	0	0	2	rendah
R20	0	0	0	0	sangat rendah
R21	12	8	0	20	sangat tinggi
R22	2	0	0	2	rendah
R23	2	0	0	2	rendah
R24	2	0	0	2	rendah
R25	2	0	0	2	rendah
R26	4	0	0	4	sedang
R27	6	0	0	6	tinggi
R28	2	0	0	2	rendah
R29	2	0	0	2	rendah
R30	4	2	0	6	tinggi
R31	6	0	0	6	tinggi
R32	6	0	0	6	tinggi
R33	2	0	0	2	rendah
R34	0	0	0	0	sangat rendah
R35	2	0	0	2	rendah
R36	3	2	0	5	tinggi
R37	5	1	0	6	tinggi
R38	1	1	0	2	rendah

4. Data Hasil Kuesioner dan Pemeriksaan def-t

Responden	Hasil Kuesioner			Hasil def-t	
	Skor	Presentase	Kategori	Skor	Kategori
R1	85	71%	cukup	6	tinggi
R2	85	71%	cukup	14	sangat tinggi
R3	88	73%	cukup	6	tinggi
R4	93	78%	baik	2	rendah
R5	83	68%	cukup	10	sangat tinggi
R6	84	70%	cukup	5	tinggi
R7	90	72%	cukup	6	tinggi
R8	101	78%	baik	0	sangat rendah
R9	86	72%	cukup	1	sangat rendah
R10	98	80%	baik	2	rendah
R11	88	73%	cukup	7	sangat tinggi
R12	81	68%	cukup	8	sangat tinggi
R13	93	78%	baik	2	rendah
R14	95	79%	baik	2	rendah
R15	108	88%	baik	6	tinggi
R16	95	79%	baik	2	rendah
R17	78	65%	cukup	8	sangat tinggi
R18	85	71%	cukup	5	tinggi
R19	91	76%	baik	2	rendah
R20	85	71%	cukup	0	sangat rendah
R21	87	71%	cukup	20	sangat tinggi
R22	91	76%	baik	2	rendah
R23	99	79%	baik	2	rendah
R24	102	85%	baik	2	rendah
R25	91	76%	baik	2	rendah
R26	96	83%	baik	4	sedang
R27	96	80%	baik	6	tinggi
R28	93	78%	baik	2	rendah
R29	87	73%	cukup	2	rendah
R30	89	74%	cukup	6	tinggi
R31	86	72%	cukup	6	tinggi
R32	81	68%	cukup	6	tinggi
R33	102	85%	baik	2	rendah
R34	100	83%	baik	0	sangat rendah
R35	88	73%	cukup	2	rendah
R36	88	73%	cukup	5	tinggi
R37	84	70%	cukup	6	tinggi
R38	91	76%	baik	2	rendah

5. Lembar Informed Consent yang Telah Diisi Responden

**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

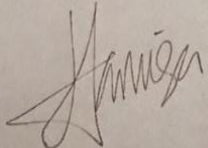


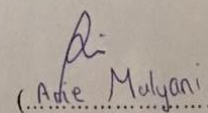
LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:


Nama : Arie Mulyani.....
Umur : 42 thn.....
Jenis Kelamin : Perempuan.....
Pekerjaan : Ibu rumah tangga.....
Alamat : Pemata Blok K9/15.....
Selaku Orang Tua/Wali dari :
Nama : Haura Razqya A2-Zahra.....
Umur : 4 thn 9 bln.....
Memberikan Persetujuan menjadi responden dari:
Nama : Anisa Rahmawati.....
NIM : P2.06.25.2.19.008.....
Jurusan : Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Dengan ini menyatakan sesungguhnya telah memberikan **persetujuan** untuk menjadi responden penelitian yang berjudul “Hubungan Perilaku Ibu tentang Pemberian Susu Formula dengan Karies Gigi pada Anak Usia Prasekolah di TK Tunas Ciremai Giri Kota Cirebon”. Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan.


Peneliti

(Anisa Rahmawati)

Cirebon, 13 April..... 2023
Yang membuat pernyataan,

(Arie Mulyani.....)

6. Kuesioner yang Telah Diisi Responden



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



INSTRUMEN PENELITIAN
HUBUNGAN PERILAKU IBU TENTANG PEMBERIAN
SUSU FORMULA DENGAN KARIES GIGI PADA ANAK
USIA PRASEKOLAH DI TK TUNAS CIREMAI GIRI
KOTA CIREBON

A. Identitas Responden

1. Nama Ibu : Arie Mulyani
2. Usia : 42 thn
3. Pendidikan : D-3
4. Pekerjaan : Ibu rumah tangga
5. Nama Anak : Haura Razqya Az-Zahra
6. Usia Anak : 4 thn 9 bulan

B. Perilaku Orang Tua (Ibu) tentang Pemberian Susu Formula
 Berilah tanda (✓) pada jawaban yang dipilih


No	Pernyataan	Pilihan Jawaban			
		Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1	Saya menyiapkan sendiri susu formula bahkan dibantu suami	✓			
2	Saya memilih komposisi zat gizi terbaik dalam susu formula anak	✓			
3	Saya mencuci tangan dengan sabun sebelum membuat susu formula	✓			
4	Saya memberikan susu formula sesuai dengan saran penyajian yang terdapat pada kemasan	✓			
5	Saya memeluk anak dalam posisi setengah duduk ketika memberikan susu formula			✓	
6	Saya tidak menyendawakan anak ketika sudah meminum setengah dari susu formulanya			✓	

7	Saya menyakini bahwa susu formula sebagai penunjang ASI bagi anak setelah umur 2 tahun	✓			
8	Saya memberikan susu formula yang tidak terminum selama 2 jam				✓
9	Saya melarutkan susu formula menggunakan air panas langsung				✓
10	Saya memberikan anak susu formula seperti yang saya alami	✓			
11	Jika anak saya sudah kenyang maka saya tidak memberinya susu formula	✓			
12	Jika saya yakin kandungan susu formula baik maka saya tidak mengecek kembali informasi produknya			✓	
13	Saya memberi anak susu formula yang hangat agar lebih nyaman meminumnya	✓			
14	Susu formula yang anak suka tidak akan saya ganti produknya	✓			
15	Saya membuat susu formula dengan aturan sendiri			✓	
16	Saya dan suami tidak mengajarkan anak cara minum susu formula lewat gelas dengan sedotan				✓
17	Saya mencuci botol dot susu formula kurang dari 3 kali sehari				✓
18	Susu formula diberikan dalam botol dot pada anak usia 3-5 tahun				✓
19	Saya membeli susu formula yang mudah diakses melalui <i>market place</i>			✓	
20	Saya memilih susu formula yang				

	dikonsumsi anak berdasarkan petunjuk petugas kesehatan (dokter anak atau bidan)			✓	
21	Saya selalu berusaha untuk memberikan susu formula yang terbaik bagi anak	✓			
22	Saya tetap memilih susu formula yang baik menurut saya daripada rekomendasi dari pihak tenaga kesehatan			✓	
23	Saya tidak merebus botol susu sebelum digunakan				✓
24	Saya tidak memberikan susu formula saat memberikan ASI pada anak			✓	
25	Jika saya merasa anak tidak butuh susu formula maka saya tidak akan beri susu formula				✓
26	Saya memilih produk susu formula dengan kualitas terbaik tanpa melihat harga			✓	
27	Saya mengganti produk susu formula jika produk tersebut sulit diperoleh di daerah saya			✓	
28	Saya merasa senang jika produk susu formula yang dikonsumsi anak mudah diperoleh		✓		
29	Saya memberi susu formula dengan tujuan agar lebih praktis dalam mengasuh anak			✓	
30	Saya membeli susu formula saat ada promosi tertentu				✓


(Sumber: Diadopsi dan Modifikasi dari Skripsi (Daworis, 2021))

7. Pengisian Lembar Pemeriksaan def-t



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



A

KARTU PEMERIKSAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT (def-t)

Nama : *Haura PAZRYA*
 Umur : *4 tahun*
 Jenis Kelamin : *P*

FORMAT PEMERIKSAAN def-t

RA Kanan		RA Kiri																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td>55</td><td>54</td><td>53</td><td>52</td><td>51</td></tr> <tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>85</td><td>84</td><td>83</td><td>82</td><td>81</td></tr> </table>	55	54	53	52	51	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	85	84	83	82	81		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td>61</td><td>62</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td></tr> <tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td></tr> </table>	61	62	63	64	65	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	71	72	73	74	75
55	54	53	52	51																																						
A	A	A	A	A																																						
A	A	A	A	A																																						
85	84	83	82	81																																						
61	62	63	64	65																																						
A	A	A	A	A																																						
A	A	A	A	A																																						
71	72	73	74	75																																						
RB Kanan		RB Kiri																																								

d =
 e =
 f =
 def-t =

LAMPIRAN 8
HASIL STATISTIK

1. Distribusi Frekuensi

Kategori Usia Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25	1	2,6	2,6	2,6
	26-35	25	65,8	65,8	68,4
	36-45	12	31,6	31,6	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	2	5,3	5,3	5,3
	SMA	17	44,7	44,7	50,0
	D III	9	23,7	23,7	73,7
	S1	10	26,3	26,3	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	29	76,3	76,3	76,3
	PNS	1	2,6	2,6	78,9
	Pegawai Swasta	8	21,1	21,1	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

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	

Usia Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	3	7,9	7,9	7,9
	4	8	21,1	21,1	28,9
	5	13	34,2	34,2	63,2
	6	14	36,8	36,8	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

2. Hasil Kuesioner Perilaku

Kategori Perilaku Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	19	50,0	50,0	50,0
	Cukup	19	50,0	50,0	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

3. Hasil Pemeriksaan def-t

Kategori def-t

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tinggi	6	15,8	15,8	15,8
	Tinggi	12	31,6	31,6	47,4
	Sedang	1	2,6	2,6	50,0
	Rendah	15	39,5	39,5	89,5
	Sangat rendah	4	10,5	10,5	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

4. Tabulasi Silang Hasil Kuesioner dengan Pemeriksaan def-t

Kategori Perilaku Ibu * Kategori def-t Crosstabulation

			Kategori def-t					Total
			Sangat tinggi	Tinggi	Sedang	Rendah	Sangat rendah	
Kategori Perilaku Ibu	Baik	Count	1	2	1	13	2	19
		% of Total	2,6%	5,3%	2,6%	34,2%	5,3%	50,0%
	Cukup	Count	5	10	0	2	2	19
		% of Total	13,2%	26,3%	0,0%	5,3%	5,3%	50,0%
Total		Count	6	12	1	15	4	38
		% of Total	15,8%	31,6%	2,6%	39,5%	10,5%	100,0%

5. Hasil Uji Hubungan Perilaku Ibu tentang Pemberian Susu Formula dengan Karies Gigi Anak Usia Prasekolah di TK Tunas Ciremai Giri Kota Cirebon

Correlations

			Kategori Perilaku Ibu	Kategori def-t
Spearman's rho	Kategori Perilaku Ibu	Correlation Coefficient	1,000	-,510**
		Sig. (2-tailed)	.	,001
		N	38	38
	Kategori def-t	Correlation Coefficient	-,510**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,001	.
		N	38	38

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

LAMPIRAN 9
DOKUMENTASI

1. Bangunan TK Tunas Ciremai Giri



2. Kegiatan Pemeriksaan def-t



3. Pembagian Lembar Kuesioner



4. Foto Bersama Guru TK Tunas Ciremai Giri Kota Cirebon



LAMPIRAN 10
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Nama : Anisa Rahmawati
Tempat dan Tanggal Lahir : Cirebon, 19 Februari 2001
NIM : P20625219008
Alamat : Jalan Gn. Galunggung D X
No. 18 RT 06 RW 15
Kelurahan Kecapi Kecamatan
Harjamukti Kota Cirebon
E-mail : anisa.crb19@gmail.com

Riwayat Keluarga

Nama Ayah : Dirja
Pekerjaan Ayah : Pensiun PNS
Nama Ibu : Sanimah
Pekerjaan Ibu : PNS
Anak ke : 3
Jumlah Saudara : 2
Nama Saudara : 1. Dewi Ratna Suminar
2. Fitri Nur'aisah

Riwayat Pendidikan

1. SDN Galunggung Tahun 2013
2. SMP Negeri 5 Kota Cirebon Tahun 2016
3. SMA Negeri 2 Kota Cirebon Tahun 2019
4. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun 2023