

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

PERMOHONAN DATA 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



Nomor : LB.02.02/11/116/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Permintaan Data Awal**

17 Juli 2023

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Sekolah Ra Nurul Furqon Kota Cirebon
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i kelas Alih Jenjang Program Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk pengambilan data awal pada Anak Prasekolah Kelas B.

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 : Endah Nurwulan
NIM : P20625122016
Tingkat/Semester : I/II
Judul : Hubungan Pola Pemberian Susu Formula dengan Kejadian Early Childhood Caries pada Anak Prasekolah Kelas B di Ra Nurul Furqon 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



LAMPIRAN 2

HASIL PRA SURVEY PENELITIAN

HASIL PRA SURVEY KELAS B DI RA NURUL FURQON

KOTA CIREBON

TANGGAL 18 JULI 2023

No	Responden	Caries	Free Caries	Minum Susu Formula
1	1	V		V
2	2	V		V
3	3	V		V
4	4	V		V
5	5	V		V
6	6	V		V
7	7		V	
8	8	V		V
9	9	V		V
10	10	V		V
11	11	V		V
12	12	V		V
13	13		V	
14	14		V	V
15	15	V		V
16	16	V		V
17	17	V		V
18	18	V		V
19	19	V		V
20	20	V		V
21	21	V		V
22	22	V		V
23	23	V		V
24	24	V		V
25	25	V		V
26	26	V		V
27	27	V		V
28	28	V		V
29	29	V		V
30	30	V		V
31	31	V		V
32	32	V		V
33	33	V		V
34	34	V		V
35	35	V		V
36	36	V		V
37	37	V		V
38	38	V		V
39	39	V		V
40	40	V		V
41	41	V		V

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



20 September 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/300/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth ;
Kepala Sekolah RA Nurul Furqon
Kota Cirebon
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan Penelitian pada anak Prasekolah kelas B di RA Nurul Furqon Kota Cirebon. Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Endah Nurwulan
NIM : P20625122016
Tingkat/Semester : II/III
Judul : Hubungan Pola Pemberian Susu Formula Dengan Kejadian Early Childhood Caries Pada Anak Prasekolah Kelas B Di RA Nurul Furqon Kota Cirebon.

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



LAMPIRAN 4
SURAT BALASAN PENELITIAN



RAUDHATUL ATHFAL NURUL FURQON KOTA CIREBON

Jalan Karya Bakti No 07 RT 002 RW 004 Tugu Dalem
Kelurahan Kalijaga Kota Cirebon Provinsi Jawa Barat 45144

SURAT KETERANGAN

No. 07/20/PP.04/15/09/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Sekolah RA Nurul Furqon Kota Cirebon menerangkan bahwa:

Nama : Endah Nurwulan
NIM : P2.06.25.1.22.016
Jurusan : Sarjana Terapan Terapi Gigi
Tingkat/Semester : II/ III
Judul : Hubungan Pola Pemberian Susu Formula dengan Kejadian *Early Childhood Caries* pada Anak Prasekolah Kelas B di RA Nurul Furqon Kota Cirebon.

Diizinkan melaksanakan penelitian di RA Nurul Furqon Kota Cirebon pada tanggal 25 September 2023.

Demikian surat keterangan ini kami buat agar digunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 21 September 2023

Kepala RA Nurul Furqon Kota Cirebon

Siti Fatihah, S.Pd. I



**RAUDHATUL ATHFAL NURUL FURQON
KOTA CIREBON**

Jalan Karya Bakti No 07 RT 002 RW 004 Tugu Dalem
Kelurahan Kalijaga Kota Cirebon Provinsi Jawa Barat 45144

SURAT KETERANGAN

No. **07/90/PP.004/15/1x / 2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Sekolah RA Nurul Furqon Kota Cirebon menerangkan bahwa:

Nama : Endah Nurwulan
NIM : P2.06.25.1.22.016
Jurusan : Sarjana Terapan Terapi Gigi
Tingkat/Semester : II /III
Judul : Hubungan Pola Pemberian Susu Formula dengan Kejadian *Early Childhood Caries* pada Anak Prasekolah Kelas B di RA Nurul Furqon Kota Cirebon.

Telah selesai melaksanakan penelitian di RA Nurul Furqon Kota Cirebon pada tanggal 25 September 2023. Demikian Surat Keterangan ini kami buat agar digunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 25 September 2023

Kepala RA Nurul Furqon Kota Cirebon

Siti Fatihah, S.Pd. I

LAMPIRAN 5

JADWAL PENELITIAN

LAMPIRAN 6

PENJELASAN KEPADA RESPONDEN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790



PENJELASAN KEPADA RESPONDEN

Kepada Yth.

Orang tua/wali

Di Tempat

Saya yang bernama Endah Nurwulan mahasiswa Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya pendidikan program studi Sarjana Terapan Terapi Gigi, bersama dengan ini memohon kesediaan bapak/ibu untuk memberikan izin anak bapak/ibu menjadi subjek penelitian saya untuk memenuhi skripsi yang berjudul :

Hubungan Pola Pemberian Susu Formula dengan Kejadian *Early Childhood Caries (ECC)* pada Anak Prasekolah Kelas B di RA Nurul Furqon Kota Cirebon

Dengan tujuan :

Untuk mengetahui hubungan pola pemberian susu formula dengan kejadian gigi berlubang (karies gigi) pada anak usia dini.

Dalam penelitian ini akan dilakukan pemeriksaan rongga mulut untuk mengukur tingkat keparahan karies gigi anak yang diperiksa secara visual dengan menggunakan kaca mulut yang telah disterilkan. Setelah dilakukan pemeriksaan rongga mulut, bapak/ibu diberikan kuesioner yang berisi beberapa pertanyaan untuk diisi.

Ketidaknyamanan yang akan dialami selama prosedur penelitian tersebut adalah bapak/ibu diminta meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner dan pada saat pemeriksaan rongga mulut anak.

Keuntungan menjadi responden penelitian ini yaitu bapak/ibu dapat mengetahui tingkat keparahan karies gigi anak serta informasi tentang pola mengkonsumsi susu formula yang baik sehingga dapat mencegah kerusakan gigi lebih lanjut serta dapat meningkatkan kesehatan gigi dan mulut.

Jika bapak/ibu bersedia, surat pernyataan menjadi subjek penelitian (*Informed Consent*) pada halaman berikutnya harap ditanda tangani. Surat pernyataan kesediaan tersebut tidak bersifat mengikat anak dan bapak/ibu dapat mengundurkan diri kapan saja selama penelitian ini berlangsung.

Semoga keterangan di atas dapat dimengerti dan atas kesediaan Bapak/Ibu/Sdr menjadi subjek penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Cirebon, September 2023

Endah Nurwulan



LAMPIRAN 7

**PERMOHONAN IZIN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790



SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK
INFORMED CONSENT

Setelah membaca semua keterangan mengenai tujuan, prosedur, keuntungan, dan hak-hak anak saya sebagai responden penelitian yang berjudul : **Hubungan Pola Pemberian Susu Formula dengan Kejadian *Early Childhood Caries* pada Anak Prasekolah Kelas B RA Nurul Furqon Kota Cirebon.**

Saya dengan sadar dan tanpa paksaan bersedia mengizinkan anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilaksanakan oleh Endah Nurwulan sebagai mahasiswa Poltekkes Kemenkes Pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi, dengan catatan apabila suatu ketika merasa dirugikan dalam bentuk apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Maka dengan surat ini saya menyatakan setuju menjadi responden penelitian ini.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Telp/HP :

Data Anak Nama :

Umur Anak :

Cirebon, September 2023

Yang Menyetujui

(.....)



LAMPIRAN 8

ALAT UKUR PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265338939 Tasikmalaya 46115

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



**LEMBAR PEMERIKSAAN PENGALAMAN
KARIES GIGI (*ODONTOGRAM*)**

1. DATA ANAK

Nama Anak :

Jenis Kelamin :

Tanggal lahir/umur :

2. DATA PEMERIKSAAN

Tingkat Keparahan ECC

Tipe I / Tipe II / Tipe III





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790



KUESIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN POLA PEMBERIAN SUSU FORMULA DENGAN KEJADIAN *EARLY CHILDHOOD CARIES (ECC)* PADA ANAK PRASEKOLAH KELAS B
DI RA NURUL FURQON KOTA CIREBON**

A. Data Responden

- Nama Anak :
- Jenis Kelamin :
- Nama Orang Tua (Ibu) :
- Usia Anak :
- Nomor Telepon :
- Alamat :

B. Pola Pemberian Susu Formula

1. Sudah berapa lama anak ibu mengonsumsi susu formula?..... (sebutkan dalam bulan/tahun)

Isilah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda centang/checklist (V) pada kolom yang paling tepat

No	Pertanyaan	Jawaban				
		selalu	sering	kadang-kadang	jarang	tidak pernah
2	Apakah botol susu (dot) selalu digunakan dalam pemberian susu kepada anak?					
3	Pada saat mengonsumsi susu formula, apakah anak ibu dalam posisi tidur/ berbaring/ terlentang?					
4	Apakah dalam sehari anak ibu mengonsumsi susu formula lebih dari 3 kali?					
5	Apakah minum susu botol dijadikan sebagai pengantar tidur bagi anak?					





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790



6	Apakah saat malam hari (sebelum tidur dan ketika tidur) anak ibu mengonsumsi susu formula lebih dari 2 kali?					
7	Apakah anak ibu dalam satu kali menghabiskan susu botol membutuhkan waktu lebih dari 20 menit?					
8	Apakah dalam pembuatan susu ditambahkan pemanis seperti gula/madu/sirup?					
9	Apakah penambahan pemanis seperti gula/ madu/ sirup yang diberikan pada anak lebih dari 2 sendok tiap botolnya?					
10	Apakah ibu memberikan air putih setelah anak mengonsumsi susu formula?					
11	Apakah anak ibu selalu menyikat gigi 2 kali dalam sehari?					

Sumber : Gewang dkk, 2019 dan dimodifikasi



KUNCI JAWABAN SKOR KUESIONER

No	Skor Jawaban				
	1	2	3	4	5
1	5	4	3	2	1
2	1	2	3	4	5
3	1	2	3	4	5
4	1	2	3	4	5
5	1	2	3	4	5
6	1	2	3	4	5
7	1	2	3	4	5
8	1	2	3	4	5
9	1	2	3	4	5
10	5	4	3	2	1
11	5	4	3	2	1

LAMPIRAN 9
HASIL PENELITIAN

DATA KUESIONER POLA PEMBERIAN SUSU FORMULA

Responden	Nomor Soal											Jumlah	Nilai	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
	Skor yang didapat													
1	1	1	1	1	1	2	4	4	2	1	4	22	40	tidak baik
2	1	1	1	1	1	2	4	5	3	1	4	24	43,63	tidak baik
3	2	1	1	1	1	1	1	4	2	5	4	23	41,82	tidak baik
4	1	1	1	1	1	1	1	5	3	2	2	19	34,55	tidak baik
5	1	1	1	1	1	1	1	5	5	3	2	22	40	tidak baik
6	1	1	1	1	1	1	1	3	5	2	1	18	32,73	tidak baik
7	5	1	3	3	1	1	4	5	3	2	1	29	52,73	baik
8	1	1	1	1	1	1	1	3	5	3	2	20	36,36	tidak baik
9	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	16	29,10	tidak baik
10	1	1	1	1	1	1	1	3	5	3	2	20	36,36	tidak baik
11	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	20	36,36	tidak baik
12	1	1	3	3	1	1	4	1	1	2	1	19	34,54	tidak baik
13	1	1	1	1	1	1	1	2	5	3	2	19	34,54	tidak baik
14	1	3	2	2	2	4	4	2	3	1	4	28	50,10	baik
15	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	16	29,10	tidak baik
16	1	1	1	1	1	1	1	3	5	3	2	20	36,36	tidak baik

17	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	14	25,45	tidak baik
18	1	1	3	3	1	1	4	2	1	2	1	20	36,36	tidak baik
19	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	17	30,10	tidak baik
20	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	16	29,09	tidak baik
21	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	17	30,10	tidak baik
22	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	14	25,45	tidak baik
23	1	1	3	3	1	1	4	1	1	2	1	19	34,54	tidak baik
24	1	1	1	1	1	1	1	4	5	3	2	21	38,18	tidak baik
25	1	5	5	1	5	4	5	5	5	5	5	46	83,64	baik
26	1	1	1	1	1	1	1	4	3	2	2	18	32,73	tidak baik
27	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	2	18	32,73	tidak baik
28	1	1	1	1	1	1	1	2	4	2	1	16	29,10	tidak baik
29	1	1	3	3	1	1	4	1	1	2	1	19	34,54	tidak baik
30	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	16	29,10	tidak baik
31	1	2	2	1	3	5	3	1	3	3	3	27	49,10	tidak baik
32	3	2	1	3	2	2	2	1	3	2	1	22	40	tidak baik
33	3	1	1	1	2	4	5	2	4	2	2	27	49,10	tidak baik
34	1	1	4	3	1	1	4	2	4	2	2	25	45,45	tidak baik
35	1	1	3	3	1	1	4	3	4	2	1	24	43,64	tidak baik
36	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	55	100	baik

37	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	2	19	34,54	tidak baik
38	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	15	27,27	tidak baik
39	1	1	3	3	1	1	4	2	2	2	1	21	38,18	tidak baik
40	1	1	1	1	1	1	1	4	11	3	2	27	49,10	tidak baik
41	1	1	1	1	1	1	1	4	11	3	2	27	49,10	tidak baik

Keterangan:

Kategori pengukuran kuesioner mengenai pola pemberian susu formula:

1. Pola kategori tidak baik jika nilainya $< 50\%$
2. Pola kategori baik jika nilainya $\geq 50\%$

DATA HASIL KUESIONER DAN PEMERIKSAAN *ODONTOGRAM*
BERDASARKAN TIPE *ECC*

No	Responden	Hasil Kuesioner		Hasil Pemeriksaan	
		Nilai	Kategori	<i>ECC</i>	Kategori
1	R1	40	tidak baik	2	sedang
2	R2	43,63	tidak baik	1	parah
3	R3	41,82	tidak baik	3	ringan
4	R4	34,55	tidak baik	1	parah
5	R5	40	tidak baik	1	parah
6	R6	32,73	tidak baik	2	sedang
7	R7	52,73	baik	4	baik
8	R8	36,36	tidak baik	2	sedang
9	R9	29,10	tidak baik	1	parah
10	R10	36,36	tidak baik	2	sedang
11	R11	36,36	tidak baik	3	ringan
12	R12	34,54	tidak baik	1	parah
13	R13	34,54	tidak baik	3	ringan
14	R14	50,10	baik	3	ringan
15	R15	29,10	tidak baik	3	ringan
16	R16	36,36	tidak baik	1	parah
17	R17	25,45	tidak baik	2	sedang
18	R18	36,36	tidak baik	3	ringan
19	R19	30,10	tidak baik	2	sedang
20	R20	29,09	tidak baik	3	ringan
21	R21	30,10	tidak baik	1	parah
22	R22	25,45	tidak baik	2	sedang
23	R23	34,54	tidak baik	3	ringan
24	R24	38,18	tidak baik	2	sedang
25	R25	83,64	baik	4	baik

26	R26	32,73	tidak baik	3	ringan
27	R27	32,73	tidak baik	2	sedang
28	R28	29,10	tidak baik	1	parah
29	R29	34,54	tidak baik	2	sedang
30	R30	29,10	tidak baik	1	parah
31	R31	49,10	tidak baik	1	parah
32	R32	40	tidak baik	2	sedang
33	R33	49,10	tidak baik	2	sedang
34	R34	45,45	tidak baik	2	sedang
35	R35	43,64	tidak baik	1	parah
36	R36	100	baik	4	baik
37	R37	34,54	tidak baik	1	parah
38	R38	27,27	tidak baik	1	parah
39	R39	38,18	tidak baik	2	sedang
40	R40	49,10	tidak baik	1	parah
41	R41	49,10	tidak baik	2	sedang

DATA SKOR POLA PEMBERIAN SUSU FORMULA

R	Cara Pemberian				Waktu Pemberian					Penambahan Pemanis					Tindakan Pencegahan						
	1	2	Skor	Kategori	1	2	3	4	skor	Skor	kategori	1	2	skor	Skor	Kategori	1	2	skor	skor	kategori
1	1	1	2	1	1	1	2	4	8	40	1	4	2	6	60	2	1	4	5	50	1
2	1	1	2	1	1	1	2	4	8	40	1	5	3	8	80	2	1	4	5	50	1
3	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	4	2	6	60	2	5	4	9	90	2
4	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	5	3	8	80	2	2	2	4	40	1
5	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	5	5	10	100	2	3	2	5	50	1
6	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	3	5	8	80	2	2	1	3	30	1
7	1	3	4	1	3	1	1	4	9	45	1	5	3	8	80	2	2	1	3	30	1
8	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	3	5	8	80	2	3	2	5	50	1
9	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	2	3	5	50	2	2	2	4	40	1
10	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	3	5	8	80	2	3	2	5	50	1
11	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	5	5	10	100	2	2	1	3	30	1
12	1	3	4	1	3	1	1	4	9	45	1	1	1	2	20	1	2	1	3	30	1
13	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	2	5	7	70	2	3	2	5	50	1
14	3	2	5	1	2	2	4	4	12	60	2	2	3	5	50	1	1	4	5	50	1
15	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	3	2	5	50	1	2	2	4	40	1
16	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	3	5	8	80	2	3	2	5	50	1
17	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	2	2	4	40	1	2	1	3	30	1
18	1	3	4	1	3	1	1	4	9	45	1	2	1	3	30	1	2	1	3	30	1
19	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	2	3	5	50	1	3	2	5	50	1
20	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	2	3	5	50	1	2	2	4	40	1
21	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	2	3	5	50	1	3	2	5	50	1
22	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	2	2	4	40	1	2	1	3	30	1
23	1	3	4	1	3	1	1	4	9	45	1	1	1	2	20	1	2	1	3	30	1
24	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	4	5	9	90	2	3	2	5	50	1
25	5	5	10	2	1	5	4	5	15	75	2	5	5	10	100	2	5	5	10	100	2
26	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	4	3	7	70	2	2	2	4	40	1
27	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	2	4	6	60	2	3	2	5	50	1
28	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	2	4	6	60	2	2	1	3	30	1
29	1	3	4	1	3	1	1	4	9	45	1	1	1	2	20	1	2	1	3	30	1
30	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	1	3	4	40	1	3	2	5	50	1
31	2	2	4	1	1	3	5	3	12	60	2	1	3	4	40	1	3	3	6	60	2
32	2	1	3	1	3	2	2	2	9	45	1	1	3	4	40	1	2	1	3	30	1
33	1	1	2	1	1	2	4	5	12	60	2	2	4	6	60	2	2	2	4	40	1
34	1	4	5	1	3	1	1	4	9	45	1	2	4	6	60	2	2	2	4	40	1
35	1	3	4	1	3	1	1	4	9	45	1	3	4	7	70	2	2	1	3	30	1
36	5	5	10	2	5	5	5	5	20	100	2	5	5	10	100	2	5	5	10	100	2
37	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	3	2	5	50	1	2	2	4	40	1
38	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	4	3	7	70	2	3	2	5	50	1
39	1	1	2	1	1	1	1	3	6	30	1	2	1	3	30	1	2	1	3	30	1
40	1	3	4	1	3	1	1	4	9	45	1	2	2	4	40	1	2	1	3	30	1
41	1	1	2	1	1	1	1	1	4	20	1	4	11	15	150	2	3	2	5	50	1



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



DAFTAR HADIR RESPONDEN PENELITIAN
DI RA NURUL FURQON KOTA CIREBON

No	Nama Orang Tua	Nama Siswa	TTD
1	Sutini	Adinda Islamardina A.P	
2	Ueng	MAYYA P.	
3	Miftahul Jannah	Al Ghifary	
4	Siti Aisyah	Fakhrul Rizky	
5	Kartinah	Firman F	
6	Siti Munawaroh	Hilma H.S	
7	Tri Dewi Meisari	Daniswara A	
8	Nur sholeha	Arsyfa Naila R	
9	Siti Fatimah	Khayira zharifa A	
10		Wildan Azka	
11	Iba Maliyah	M. Alan Hanafi	
12	Septri	M. Al. Abyan. P	
13	Selkiyani	putri nurula afifah	
14	Ayu Intan G	Nayla azzahra	
15	Dini wulan Dari	Rifda Cahyani A.	
16	Juningsih	Abdul Jabar	
17	Weni Rahayu	Quina Hasna	
18	Sapaluna	Pipit	
19	MARMI	ASSIY/FA	
20	Arum Wadrianti	Adam putra pratama	
21	Yuyun	Nawa	
22	Niar	Keandra	
23	Dian Ayu	alesha elvina	



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



No	Nama Orang Tua	Nama Siswa	TTD
24	Imas Ningsih	Alya Jazilah	
25	Rahayu	Celsea Tri Ratani	
26	Neneng Sri	Deern	
27	Ratna ningsih	Rizka Ayu	
28	Umegah	Nayla Aleeka	
29	Pina Wati	M. adib	
30	Amelia	Ardin ingrum	
31	Indang	Arafi Fauzan	
32	Lisa	Key sa	
33	Ika muslika	Hamizan	
34	Sutinah	M. azis	
35	Indah Astuti	Khoksh Mubarak	
36	Vina	Afra yumna	
37	CICIH	ARKA MUBAROK	
38	Munaroh	Jayanti Ismawati	
39	SUSILAWATI	AHMAD KAMIL	
40	Rianti	Agam Abdillah	
41	Lili n	Ratu Fatina	

Cirebon, 25 September 2023

Mengetahui,
Kepala RA Nurul Furqon

SITI FATIMAH, S.Pd.I

Peneliti,

ENDAH NURWULAN
NIM. P2.06.25.1.22.016



LAMPIRAN 10

**HASIL UJI PENELITIAN
MENGUNAKAN SPSS**

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	total
P1	Pearson Correlation	1	.398**	.348*	.538**	.443**	.402**	.374*	.257	.057	.253	.181	.594**
	Sig. (2-tailed)		.010	.026	<.001	.004	.009	.016	.105	.724	.111	.258	<.001
	N	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41
P2	Pearson Correlation	.398**	1	.633**	.357*	.957**	.781**	.461**	.242	.169	.508**	.674**	.870**
	Sig. (2-tailed)	.010		<.001	.022	<.001	<.001	.002	.127	.290	<.001	<.001	<.001
	N	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41
P3	Pearson Correlation	.348*	.633**	1	.776**	.614**	.414**	.774**	.042	-.091	.269	.242	.710**
	Sig. (2-tailed)	.026	<.001		<.001	<.001	.007	<.001	.793	.573	.089	.128	<.001
	N	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41
P4	Pearson Correlation	.538**	.357*	.776**	1	.313*	.214	.663**	-.132	-.208	.009	-.058	.477**
	Sig. (2-tailed)	<.001	.022	<.001		.046	.180	<.001	.411	.193	.954	.720	.002
	N	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41
P5	Pearson Correlation	.443**	.957**	.614**	.313*	1	.859**	.489**	.204	.177	.549**	.646**	.880**
	Sig. (2-tailed)	.004	<.001	<.001	.046		<.001	.001	.200	.267	<.001	<.001	<.001

total	Pearson Correlation	.594**	.870**	.710**	.477**	.880**	.756**	.607**	.443**	.346*	.528**	.678**	1
	Sig. (2-tailed)	<.001	<.001	<.001	.002	<.001	<.001	<.001	.004	.027	<.001	<.001	
	N	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41

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

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

Reliability
Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	41	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	41	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.811	.847	11

Inter-Item Correlation Matrix

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11
P1	1.000	.398	.348	.538	.443	.402	.374	.257	.057	.253	.181
P2	.398	1.000	.633	.357	.957	.781	.461	.242	.169	.508	.674
P3	.348	.633	1.000	.776	.614	.414	.774	.042	-.091	.269	.242
P4	.538	.357	.776	1.000	.313	.214	.663	-.132	-.208	.009	-.058
P5	.443	.957	.614	.313	1.000	.859	.489	.204	.177	.549	.646
P6	.402	.781	.414	.214	.859	1.000	.562	.072	.100	.254	.663
P7	.374	.461	.774	.663	.489	.562	1.000	-.030	-.248	-.108	.275
P8	.257	.242	.042	-.132	.204	.072	-.030	1.000	.412	.267	.441
P9	.057	.169	-.091	-.208	.177	.100	-.248	.412	1.000	.354	.183
P10	.253	.508	.269	.009	.549	.254	-.108	.267	.354	1.000	.453
P11	.181	.674	.242	-.058	.646	.663	.275	.441	.183	.453	1.000

HASIL UJI VALIDITAS KUESIONER

Tabel Hasil Uji Validitas Kuesioner

Pernyataan	Nilai Signifikansi	Keterangan
1	< 0,001	Valid
2	< 0,001	Valid
3	< 0,001	Valid
4	0,002	Valid
5	< 0,001	Valid
6	< 0,001	Valid
7	< 0,001	Valid
8	0,004	Valid
9	0,027	Valid
10	< 0,001	Valid
11	< 0,001	Valid

HASIL UJI REALIBILITAS KUESIONER

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.814	.849	11

Berdasarkan dari tabel di atas, didapat bahwa hasil uji realibilitas menunjukkan nilai 0,814 yang berarti nilai realibilitas termasuk kriteria realibilitas yang sangat tinggi. Hal ini dijelaskan oleh Arikunto (2013), dalam tabel berikut:

Kriteria Realibilitas Tes

Besarnya Realibilitas	Kriteria
0,800 – 1,00	Sangat Tinggi
0,600 – 0,800	Tinggi
0,400 – 0,600	Cukup
0,200 – 0,400	Sedang
0,00 – 2,00	Sangat Rendah

HASIL PENELITIAN MENGGUNAKAN UJI SPSS

1. Pola Lama Pemberian Susu Formula

Lama Pemberian Susu Formula					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	36	87.8	87.8	87.8
	2	1	2.4	2.4	90.2
	3	2	4.9	4.9	95.1
	5	2	4.9	4.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

2. Pola Waktu Pemberian Susu Formula

Pola Waktu Pemberian Susu Formula					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	36	87.8	87.8	87.8
	2	5	12.2	12.2	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

3. Pola Cara Pemberian Susu Formula

Pola Cara Pemberian Susu Formula					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	38	92.7	92.7	92.7
	2	3	7.3	7.3	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

4. Pola Penambahan Pemanis

Pola Penambahan Pemanis					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	18	43.9	43.9	43.9
	2	23	56.1	56.1	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

5. Pola Tindakan Pencegahan

Pola Tindakan Pencegahan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	37	90.2	90.2	90.2
	2	4	9.8	9.8	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

6. Pola Pemberian Susu Formula

Pola Pemberian Susu Formula					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	37	90.2	90.2	90.2
	2	4	9.8	9.8	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

7. Kejadian Early Childhood Caries

Kejadian Early Childhood Caries					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	3	7.3	7.3	7.3
	2	9	22.0	22.0	29.3
	3	15	36.6	36.6	65.9
	4	14	34.1	34.1	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

HASIL PENELITIAN MENGGUNAKAN UJI GAMMA

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pola Pemberian Susu Formula * Kejadian <i>Early Childhood Caries</i>	41	100.0%	0	0.0%	41	100.0%

Pola Pemberian Susu Formula * Kejadian *Early Childhood Caries* Crosstabulation

		<i>Kejadian Early Childhood Caries</i>				Total	
		1	2	3	4		
Pola Pemberian Susu Formula	1	Count	14	15	8	0	37
		Expected Count	12.6	13.5	8.1	2.7	37.0
		% within Pola Pemberian Susu Formula	37.8%	40.5%	21.6%	0.0%	100.0%
	2	Count	0	0	1	3	4
		Expected Count	.14	.15	9	3	4.0
		% within Pola Pemberian Susu Formula	0.0%	0.0%	25.0%	75.0%	100.0%
Total	Count	14	15	9	3	41	
	Expected Count	14.0	15.0	9.0	3.0	41.0	
	% within Pola Pemberian Susu Formula	34.1%	36.6%	22.0%	7.3%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	1.000	.000	2.343	.019
N of Valid Cases		41			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Hasil nilai koefisien gamma sebesar 1,000 yang artinya terdapat hubungan yang positif antara pola pemberian susu formula dengan kejadian *Early Childhood Caries*, mempunyai hubungan yang mendekati sempurna dan searah. Hasil Analisa data menggunakan uji *gamma* dengan nilai signifikansi $0,019 < 0,05$ maka H_0 ditolak sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara pola pemberian susu formula dengan kejadian *Early Childhood Caries* pada anak prasekolah di RA Nurul Furqon Kota Cirebon dengan kekuatan korelasi mendekati sempurna dan searah dengan nilai signifikansi.

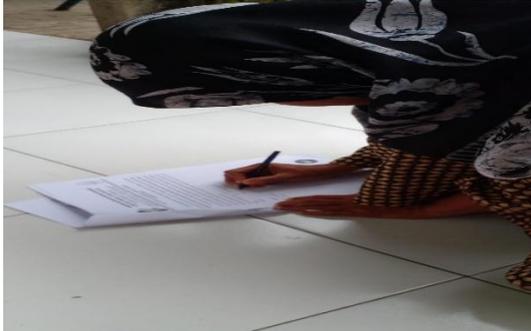
Koefisien Korelasi	Kekuatan hubungan
0,00	Tidak ada hubungan
0,01 - 0,09	Hubungan kurang berarti
0,10 – 0,29	Hubungan lemah
0,30 – 0,49	Hubungan moderat
0,50 – 0,69	Hubungan kuat
0,70 – 0,89	Hubungan sangat kuat
>0,90	Hubungan mendekati sempurna

LAMPIRAN 11

DOKUMENTASI

DOKUMENTASI PELAKSANAAN PENELITIAN

No	Foto Dokumentasi	Keterangan
1.		Papan nama RA Nurul Furqon Kota Cirebon
2.		Bangunan RA Nurul Furqon Tampak samping
3.		Bangunan RA Nurul Furqon tampak depan
4.		Memberikan penjelasan kepada anak-anak terkait adanya pemeriksaan dan penyuluhan kesehatan gigi dan mulut di RA Nurul Furqon Kota Cirebon

5.		Memberikan penjelasan kepada orang tua siswa
6.		Pengisian <i>informed consent</i> oleh orang tua
7.		Pengisian kuesioner
8.		Pemeriksaan <i>intra oral</i> kepada siswa Kelas B RA Nurul Furqon

9.



*Early
Caries*

Childhood

LAMPIRAN 12
LEMBAR KONSULTASI



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



LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Endah Nurwulan
Nama Pembimbing : drg Anie Kristiani, M.Pd
Judul Skripsi : Hubungan Pola Pemberian Susu Formula dengan Kejadian *Early Childhood Caries* pada Anak Prasekolah Kelas B di RA Nurul Furqon Kota Cirebon

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1	23 Juni 2023	Pengajuan Judul	Judul yang diajukan disetujui	
2	21 Juli 2023	Pengajuan BAB I	1. Konsultasi hasil pra survey awal /pra penelitian 2. Perbaikan penulisan latar belakang yang belum berurutan 3. Tambahkan jurnal sesuai judul yang diajukan 4. Revisi tata cara penulisan keaslian penelitian	
3	28 Juli 2023	Pengajuan BAB II dan BAB III	1. Penambahan gambar dan materi sesuai judul yang diajukan 2. Perbaikan penulisan kerangka teori, alur penelitian, definisi operasional, dan Analisa data	
4	31 Juli 2023	Bimbingan Proposal Skripsi	Melengkapi kata pengantar, lembar persetujuan, lembar penguji, daftar isi, daftar Pustaka dan lampiran	
5	03 Agustus 2023	Bimbingan Melengkapi data pada lampiran	1. Perbaikan format lampiran 2. Pembuatan PPT	
6	07 Agustus 2023	Bimbingan pembuatan PPT	Perbaikan pembukaan PPT	
7	10 Agustus 2023	Sidang Proposal Skripsi	Seminar Proposal Skripsi	

Tasikmalaya, 11 Agustus 2023
Mengetahui,
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Terapi Gigi

drg. Hadiyat Miko, M.Kes
NIP.19630817 199312 1 001



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



LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Endah Nurwulan

Nama Pembimbing : Samjaji, S.SiT., MA.Kes

Judul Skripsi : Hubungan Pola Pemberian Susu Formula dengan Kejadian
Early Childhood Caries pada Anak Prasekolah Kelas B
di RA Nurul Furqon Kota Cirebon

NO	HARI/ TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1	23 Juni 2023	Pengajuan judul	Judul yang diajukan disetujui	
2	21 Juli 2023	Pengajuan BAB I	Perbaikan tata tulis BAB I	
3	28 Juli 2023	Pengajuan BAB II dan BAB III	Perbaikan tat tulis BAB II dan BAB III	
4	31 Juli 2023	Bimbingan proposal BAB III	Perbaikan tata tulis pada kata pengantar, lembar persetujuan, lembar penguji	
5	03 Agustus 2023	Bimbingan melengkapi data lampiran	Perbaikan tata tulis pada daftar isi, daftar pustaka, dan lampiran	
6	07 Agustus 2023	Bimbingan pembuatan PPT	Perbaikan pembuatan PPT	
7	10 Agustus 2023	Sidang proposal skripsis	Seminar proposal skripsi	

Tasikmalaya, 11 Agustus 2023

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Sarjana Terapan Terapi Gigi

drg. Hadiyat Miko, M.Kes
NIP.19630817 199312 1 001

LEMBAR DOSEN PENGUJI

Proposal Skripsi

PENGUJI	KRITIK & SARAN	PERBAIKAN
drg. Anie Kristiani, M.Pd	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan saran, masukan dan arahan mengenai prosedur penelitian yang akan dilaksanakan2. Memberikan saran untuk memodifikasi kuesioner3. Memberikan saran dan masukan mengenai definisi operasional, alat ukur	(Sudah dilakukan perbaikan)
Samjaji, S.Si.T., MA.Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Memperbaiki penulisan Sub judul pada proposal penelitian dan margin diatur sesuai dengan tata naskah.2. Alat ukur pada BAB III agar lebih jelas dalam penjabarannya3. Kuesioner lebih difokuskan dalam pola pemberian susu formula dan dimodifikasi4. Menambahkan profil RA Nurul Furqon pada Bab II	(Sudah dilakukan perbaikan)
drg. Tritania Ambarwati, M.Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Semua tata cara penulisan2. Mencantumkan tanggal pra survey yang dilakukan di RA Nurul Furqon di latar belakang3. Menambahkan keaslian penelitian yang hampir mirip dengan judul proposal skripsi4. Definisi Operasional lebih dijelaskan lebih rinci	(sudah dilakukan perbaikan)

	<ol style="list-style-type: none">5. Alat Ukur penelitian menggunakan odontogram berdasarkan tipe <i>ECC</i>6. Kuesioner dirinci cara perhitungannya dan dimodifikasi sesuai dengan judul skripsi	
--	--	--

LEMBAR DOSEN PENGUJI

Skripsi

PENGUJI	KRITIK & SARAN	PERBAIKAN
drg. Anie Kristiani, M.Pd	<ol style="list-style-type: none">4. Memberikan saran, masukan dan arahan mengenai tata cara penulisan.5. Memberikan saran penulisan abstrak pada skripsi.6. Memberikan saran penambahkan pada definisi operasional kategori $\geq 50\%$7. Memberikan saran perubahan <i>coding</i>.	(Sudah dilakukan perbaikan)
Winda Fratiwi, S.ST., M.Kes	<ol style="list-style-type: none">5. Semua tata cara penulisan.6. Penambahan literatur yang belum ada di daftar pustaka.	(Sudah dilakukan perbaikan)
drg. Tritania Ambarwati, M.Kes	<ol style="list-style-type: none">7. Semua tata cara penulisan.8. Penulisan abstrak maksimal 200 kata, ditambahkan pustaka dan tahun.9. Kategori pada definisi operasional ditambahkan $\geq 50\%$10. Perbaiki <i>coding</i> agar hasil penelitian searah.11. Menghapus tinjauan pustaka yang tidak sesuai dengan judul skripsi.	(sudah dilakukan perbaikan)

LAMPIRAN 13
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Nama : Endah Nurwulan
NIM : P2.06.25.1.22.016
Tempat, Tanggal Lahir : Yogyakarta, 10 April 1987
Suami : Ari Yahya
Anak : 1. Nishrina Sekar Ayu
2. Arfa Fauzta Yachya
3. Arga Fachrezi Yachya
Alamat : Komplek Mega Endah
Blok G No 04 RT 03 RW
04 Kelurahan Karyamulya
Kecamatan Kesambi
Kota Cirebon
E-mail : endahnurwulann@gmail.com
No. HP : +6285324716377

Riwayat Pendidikan:

1. Lulus TK Pelita Ibu Kota Cirebon Tahun 1993
2. Lulus SDN Mega Eltra Kota Cirebon Tahun 1999
3. Lulus SLTPN 11 Kota Cirebon Tahun 2002
4. Lulus SMAN 7 Kota Cirebon Tahun 2005
5. Lulus D III Kesehatan Gigi Poltekkes Tasikmalaya Tahun 2008
6. Lulus Sarjana Terapan Terapi Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun 2024.

Riwayat Pekerjaan

1. Tahun 2009 sampai dengan tahun 2017 bekerja di UPT Puskesmas Pekalangan Kota Cirebon.
2. Tahun 2017 sampai dengan tahun 2019 bekerja di UPT Puskesmas Kesambi Kota Cirebon.
3. Tahun 2019 sampai dengan sekarang bekerja di UPT Puskesmas Kalijaga Permai Kota Cirebon.