



Lampiran 1
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
KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Winda Azizah
Nama Pembimbing I : drg. Cahyo. Nugroho, MDSc
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Karies Botol dan Kejadiannya Pada Anak Tk Nurul Huda Ciawi Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2024

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	02 November 2023	Mengajukan Judul	Mencari referensi tema yang lebih mengarah kepada keselamatan kerja.	
2.	07 November 2023	ACC Judul	Lanjutkan Bab I	
3.	24 November 2023	Bimbingan Bab I	Revisi Bab I, lanjutkan Bab II & III	
4.	22 Desember 2023	Bimbingan Proposal KTI Lengkap	Revisi tata tulis, perbaikan kuesioner dan jumlah populasi sample.	
5.	03 Januari 2024	Mengajukan revisi	Revisi pelaksanaan penelitian, dapus dan lanjut PPT	
6.	05 Januari 2024	ACC Proposal KTI dan PPT	ACC proposal KTI dan PPT	
7.	17 Januari 2024	Revisi Proposal KTI hasil sempro	Lanjutkan Bab 4-5	
8.	03 Februari 2024	Bimbingan Bab 4-5	Tambahkan dibagian Pembahasan dan perbaiki bagian Saran	
9.	28 Februari 2024	Bimbingan Bab 4-5	Perbaiki pada perangkaian kalimatnya	
10.	20 Maret 2024	Bimbingan Bab 4-5	Tambahkan intisari dan abstract	
11.	21 Maret 2024	Bimbingan Bab 1,2,3,4 dan 5	Perhatikan kembali spasi antar kalimat harus 1,5 dan table rapihkan	
12.	28 Maret 2024	ACC Bab 1,2,3,4,5 dan PPT	ACC dan PPT	

Tasikmalaya, 28 Maret 2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.SiT., M.Kes
NIP. 197604211995032001



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



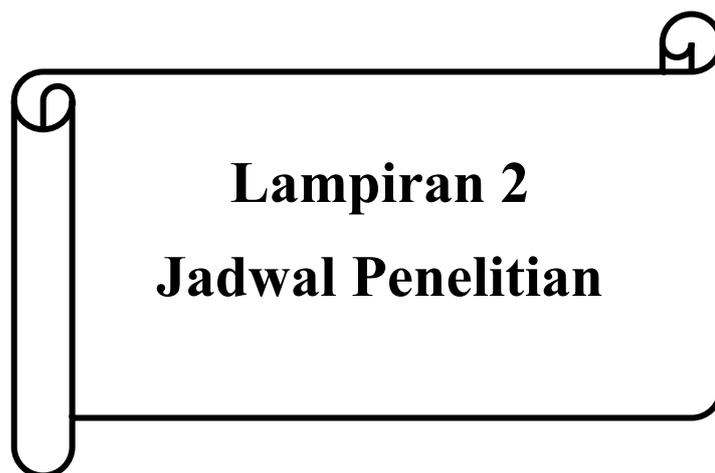
LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Winda Azizah
Nama Pembimbing II : Agung Widyadgo ,S.SiT.,MDS
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Karies Botol dan Kejadiannya Pada Anak Tk Nurul Huda Ciawi Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2024

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	03 November 2023	Konfirmasi Judul	Lanjutkan Bab I sampai Bab III	
2.	27 November 2023	Bimbingan Bab I sampai Bab III	Revisi tata letak dan penulisan	
3.	25 Desember 2023	Mengajukan revisi Bab I sampai Bab III	Revisi tata letak dan penulisan	
4.	04 Januari 2023	Mengajukan revisi	Revisi daftar isi	
5.	05 Januari 2024	Mengajukan revisi	Lanjutkan PPT	
6.	08 Januari 2024	ACC Proposal KTI dan PPT	ACC Proposal KTI dan PPT	
7.	18 Januari 2024	Bimbingan revisi	Lanjutkan Bab 4-5	
8.	04 Februari 2024	Bimbingan Bab 4-5	Perhatikan cara penulisan, tabel harus sejajar	
9.	28 Februari 2024	Bimbingan Bab 4-5	Perhatikan jarak atau spasi antar kalimat	
10.	20 Maret 2024	Bimbingan Bab 4-5	Rapihkan dan perhatikan kembali penulisannya	
11.	21 Maret 2024	Bimbingan Bab 1,2,3,4 dan 5	Lanjutkan bikin PPT	
12.	28 Maret 2024	ACC Bab 1,2,3,4,5 dan PPT	ACC	

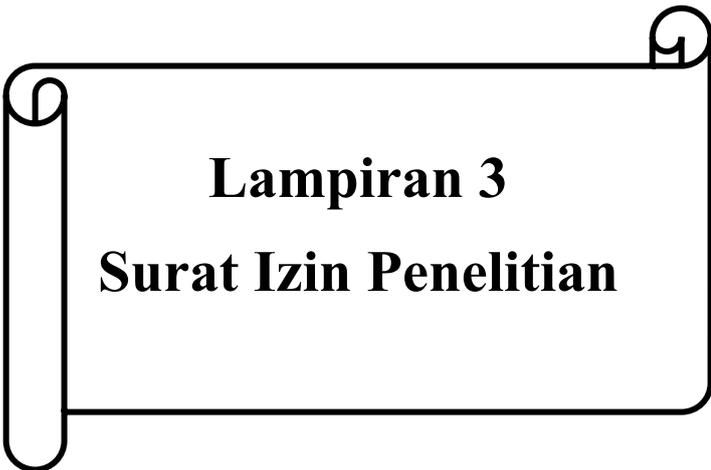
Tasikmalaya, 28 Maret 2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.SiT.,M.Kes
NIP. 197604211995032001



Lampiran 2
Jadwal Penelitian

Kegiatan	November				Desember				Januari				Februari				Maret			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
A. Persiapan		■																		
1. Perizinan			■																	
2. Pengumpulan Data (Survey Awal)				■																
3. Pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah					■															
4. Seminar Karya Tulis Ilmiah										■										
B. Pelaksanaan Kegiatan											■									
1. Pengisian Kuesioner Pengetahuan Orang tua														■						
2. Pemeriksaan Karies Botol																				
C. Pengolahan data															■					
D. Pembuatan laporan																■				
E. Sidang Karya Tulis Ilmiah																			■	



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



26 Februari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/239/ 2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Kepala Sekolah TK Nurul Huda
Kabupaten Tasikmalaya
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa/i Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin Penelitian pada Ibu dan anak TK Nurul Huda Ciawi.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Diploma III.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Winda Azizah
NIM : P20625021026
Tingkat/Semester : III/VI
Judul : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Karies Botol dan Kejadiannya Pada Anak TK Nurul Huda Ciawi Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2024.

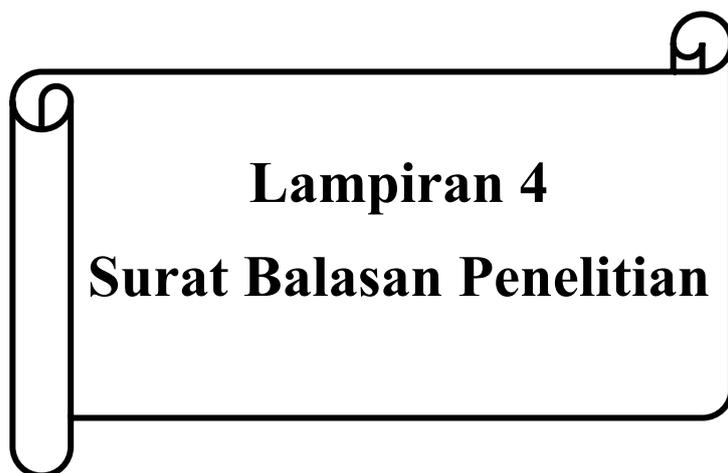
Demikian surat permohonan ini di sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

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

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





Lampiran 4
Surat Balasan Penelitian

**SATUAN PAUD SEJENIS (SPS)
TAMAN ASUH ANAK MUSLIM (TAAM)
NPSN : 69928586**

Kp.Citangkalak 002/008 Desa. Pakemitan Kidul Kecamatan. Ciawi
Kabupaten. Tasikmalaya Provinsi Jawa Barat

SURAT REKOMENDASI
Nomor : 004-TAAM- NH/XII/2024

Dasar : Surat dari : Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15303/2024 Tanggal 26 Februari 2024
Ijin observasi dan penelitian

Yang bertandatangan dibawah ini Kepala SPS TAAM NURUL HUDA
memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Winda Azizah
Nim : P20625021026
Prodi : D3 Kesehatan Gigi

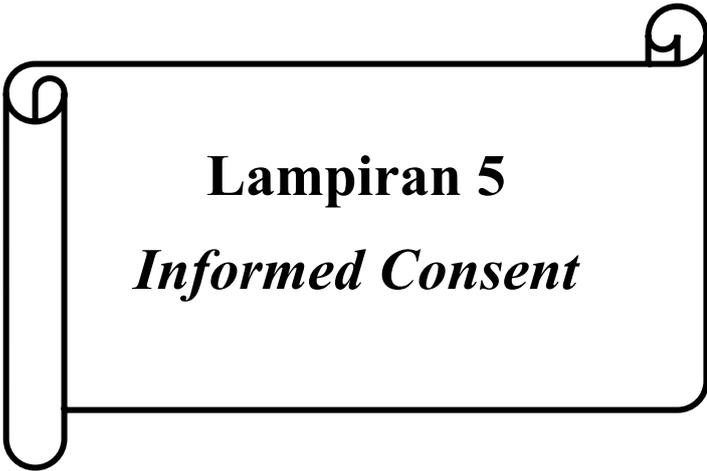
Judul Penelitian : “Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Karies Botol dan
Kejadiannya Pada Anak TK Nurul Huda Ciawi
Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2024”

Pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk melaksanakan penelitian di sekolah
kami. Demikian rekomendasi ini kami buat, dengan sesungguhnya, untuk dapat
digunakan seperlunya.



Tasimalaya 26 Februari 2024
Kepala SPS TAAM NURUL HUDA

(Sri linda)



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



**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu :

Umur Ibu :

Nama Anak :

Umur Anak :

Alamat :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Winda Azizah sebagai mahasiswa Program Studi Diploma III Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Ibu tentang Karies Botol dan Kejadiannya pada anak Tk Nurul Huda Ciawi Kabupaten Tasikmalaya”. Demikian persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Tasikmalaya,

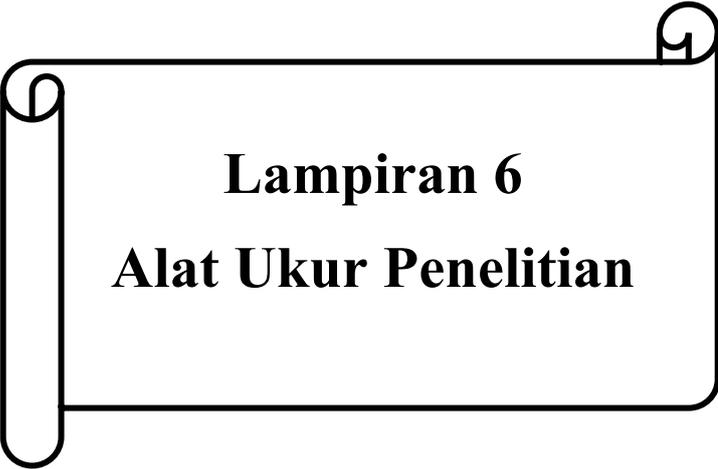
Yang membuat pernyataan

Peneliti

Orang Tua/Wali

(Winda Azizah)

()



Lampiran 6
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

Nama :

Nama Anak :

Pendidikan Terakhir :

Alamat :

Pilihlah salah satu jawaban dengan membuat tanda silang (x) sesuai dengan pilihan jawaban Ibu.

1. Bagaimana cara ibu memastikan agar gigi anak bersih dan tidak ada karies botol pada anak ?
 - a. Mengajarkan anak menggunakan sikat gigi sampai dia dapat melakukannya sendiri
 - b. Menyuruh anak menyikat gigi sendiri sampai dia bisa melakukannya sendiri
 - c. Menunggu anak mau belajar menyikat gigi sendiri
2. Berapa kali sebaiknya naka menyikat gigi ?
 - a. 1 x sehari
 - b. 3 x sehari
 - c. 2 x sehari
3. Apa yang harus dilakukan setelah anak minum susu dari botol?
 - a. Setelah minum susu dari botol anak dibiarkan langsung tidur
 - b. Setelah menggunakan botol susu usahakanlah memberikan air dalam botol.
 - c. Setelah meminum susu dari botol anak diberikan dot menjelang tidur
4. Apa akibatnya jika setelah minum susu atau cairan manis gigi anak tidak langsung dibersihkan?
 - a. Gigi anak patah

- b. Gigi anak goyang
 - c. Gigi anak karies
5. Bagaimana cara meminum susu atau cairan manis yang baik untuk kesehatan gigi anak, yaitu menggunakan?
- a. Menggunakan dot
 - b. Menggunakan cangkir (gelas)
 - c. Menggunakan botol
6. Dibawah ini perilaku manakah yang dapat menyebabkan karies botol ?
- a. Anak meminum susu atau cairan manis lainnya menggunakan botol susu atau dot yang digunakan sampai anak tertidur
 - b. Anak meminum susu atau cairan manis lainnya menggunakan botol susu atau dot setelah itu dibersihkan gigi dengan kain kasa
 - c. Anak meminum susu atau cairan manis lainnya menggunakan gelas setelah itu anak menyikat gigi
7. Dibawah ini makanan apa yang baik untuk kesehatan gigi anak?
- a. Makanan yang manis
 - b. Makanan yang mengandung air dan berserat
 - c. Makanan cepat saji
8. Jenis makanan apa yang menyebabkan karies botol pada anak ?
- a. Coklat dan permen
 - b. Buah-buahan dan sayuran
 - c. Apel, jeruk
9. Berapa kali sebaiknya memeriksakan kesehatan gigi anak ke dokter gigi atau instansi kesehatan gigi?
- a. 3 bulan sekali
 - b. 6 bulan sekali
 - c. 1 tahun sekali
10. Apa yang dimaksud dengan karies botol ?
- a. Karies botol adalah karies yang berada di permukaan gigi yang menghadap ke bibir, langit-langit dan permukaan antara gigi, dari gigi seri rahang atas, biasanya terjadi pada anak-anak

- b. Karies botol adalah karies yang berada di permukaan gigi yang menghadap ke bibir, langit-langit dan permukaan antara gigi, dari gigi seri rahang atas, biasanya terjadi pada dewasa
 - c. Karies botol adalah kerusakan yang meliputi semua gigi dan biasanya terjadi pada anak-anak
11. Apa tanda-tanda botol karies pada gigi susu ?
- a. Terdapat garis-garis berwarna kehijauan pada gigi depan anak
 - b. Terdapat garis berwarna kekuningan pada gigi depan anak
 - c. Ditandai dengan warna pada gigi anak yang mengalami garis-garis kecoklatan
12. Sebutkan salah satu pencegahan karies botol
- a. Ajarkan kepada anak untuk membiasakan minum menggunakan gelas atau dot menjelang umur 1 tahun
 - b. Ajarkan kepada anak untuk membiasakan minum menggunakan gelas atau cangkir menjelang umur 1 tahun.
 - c. Ajarkan kepada anak untuk membiasakan minum menggunakan dot atau botol menjelang umur 1 tahun
13. Apa penyebab dari gigi anak yang berwarna kecoklatan?
- a. anak meminum susu atau cairan manis lainnya menggunakan gelas atau dot yang digunakan sebelum tidur
 - b. Anak meminum susu atau cairan manis lainnya menggunakan botol susu atau dot yang digunakan sampai anak tertidur
 - c. anak meminum susu atau cairan manis lainnya menggunakan gelas yang digunakan sebelum anak tertidur
14. Karies botol lebih mudah menyerang pada gigi apa?
- a. Gigi susu
 - b. Gigi dewasa
 - c. Gigi permanen
15. Berapa lama proses terjadinya karies botol ?
- a. Karies botol mengalami kerusakan karies secara luas dan berkembang dengan cepat

- b. Karies botol mengalami kerusakan karies secara luas dan berkembang dengan lambat
- c. Karies botol mengalami kerusakan karies secara tidak luas dan berkembang dengan lambat

**KUNCI JAWABAN KUESIONER
PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG KARIES BOTOL DAN
KEJADIANNYA**

1. A
2. C
3. B
4. C
5. B
6. A
7. B
8. A
9. B
10. A
11. C
12. B
13. B
14. A
15. A



**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 KARIES

Nama Responden :

Umur Responden :

Nama Ibu :

No.	Nama Responden	Karies botol			
		Tipe I	Tipe II	Tipe III	Tipe IV
1.	Responden				
2.	Responden				
3.	Responden				
4.	Responden				
5.	Responden				

Keterangan : *Checklist* dengan skor 0 = tidak ada karies dan 1= ada karies

Kriteria Rampan Karies :

Tipe I (Minimal) : Karies terdapat pada dua permukaan gigi rahang atas dan tidak terdapat pada permukaan gigi posterior.

Tipe II (Mild) : Karies terdapat pada lebih dari dua permukaan gigi rahang atas dan karies tidak ditemukan pada gigi posterior.

Tipe III (Moderate) : Dua atau lebih permukaan gigi anterior rahang atas menderita karies, ditemukan satu atau lebih gigi posterior menderita karies.

Tipe IV (Severe) : Dua atau lebih permukaan gigi anterior rahang atas menderita karies, ditemukan satu atau lebih gigi dengan pulpa terbuka, dan karies telah terlihat pada gigi anterior rahang bawah.



Lampiran 7
Hasil Rekapitulasi Penelitian

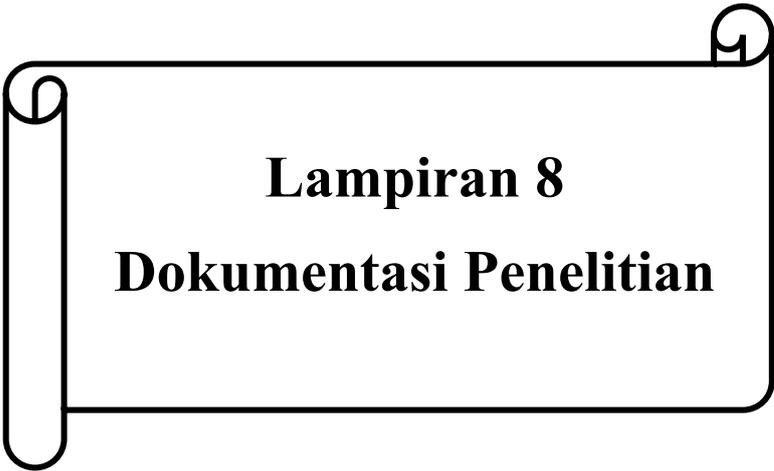
HASIL REKAPITULASI KUESIONER PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG KARIES BOTOL

No	Nama	Pendidikan	L/P	P1															Total	Kategori		
				P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15					
1	Responden 1	SMA	P	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	86%	Baik
2	Responden 2	SMP	P	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	46%	kurang
3	Responden 3	SMK	P	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	53%	Kurang
4	Responden 4	SD	P	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	46%	Kurang
5	Responden 5	SMA	P	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	73%	Cukup
6	Responden 6	SMP	P	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	46%	Kurang
7	Responden 7	SMP	P	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	46%	Kurang
8.	Responden 8	SMK	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	80%	Baik
9	Responden 9	SD	P	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	66%	Cukup
10	Responden 10	SMP	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	66%	Cukup
11	Responden 11	SD	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	73%	Cukup
12	Responden 12	SMK	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	80%	Baik
13	Responden 13	SD	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	73%	Cukup
14	Responden 14	SD	P	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	66%	Cukup
15	Responden 15	SMP	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	73%	Cukup
16	Responden 16	SD	P	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	53%	Kurang
17	Responden 17	SMP	P	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	60%	Cukup
18	Responden 18	SMP	P	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	60%	Cukup
19	Responden 19	SMP	P	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	53%	Kurang
20	Responden 20	SMA	P	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	80%	Baik
21	Responden 21	SMP	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	60%	Cukup
22	Responden 22	SMK	P	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	66%	Cukup
23	Responden 23	SMP	P	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	73%	Cukup
24	Responden 24	SMP	P	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	53%	Kurang
25	Responden 25	SMP	P	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	66%	Cukup
26	Responden 26	SMP	P	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	60%	Cukup
27	Responden 27	SMA	P	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	73%	Cukup
28	Responden 28	SMP	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	80%	Baik

29	Responden 29	SD	P	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	60%	Cukcup				
30	Responden 30	SMA	P	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	66%	Cukcup				
31	Responden 31	SMP	P	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	73%	Cukcup				
32	Responden 32	SMP	P	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	46%	Kurang					
33	Responden 33	SMK	P	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	60%	Cukcup					
34	Responden 34	SMA	P	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	66%	Cukcup					
35	Responden 35	SD	P	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	60%	Cukcup					
36	Responden 36	SMP	p	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	60%	Cukcup					
37	Responden 37	SMP	P	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	53%	Kurang					
	Total			28	16	25	18	24	31	34	34	8	16	16	31	32	36	9	2354%	Cukcup
	Rata-Rata			0,75	0,43	0,67	0,48	0,64	0,83	0,91	0,91	0,21	0,43	0,43	0,83	0,86	0,97	0,24	63,6%	

HASIL REKAPITULASI PEMERIKSAAN TIPE KARIES BOTOL

No.	Nama Responden	Karies Botol			
		Tipe I	Tipe II	Tipe III	Tipe IV
1.	Responden 1		✓		
2	Responden 2			✓	
3	Responden 3	✓			
4	Responden 4				✓
5	Responden 5		✓		
6	Responden 6		✓		
7	Responden 7			✓	
8	Responden 8			✓	
9	Responden 9				✓
10	Responden 10				✓
11	Responden 11 free				
12	Responden 12		✓		
13	Responden 13 free				
14	Responden 14				✓
15	Responden 15		✓		
16	Responden 16		✓		
17	Responden 17 free				
18	Responden 18		✓		
19	Responden 19			✓	
20	Responden 20			✓	
21	Responden 21 free				
22	Responden 22				✓
23	Responden 23		✓		
24	Responden 24				✓
25	Responden 25				✓
26	Responden 26			✓	
27	Responden 27	✓			
28	Responden 28			✓	
29	Responden 29 free				
30	Responden 30			✓	
31	Responden 31		✓		
32	Responden 32			✓	
33	Responden 33			✓	
34	Responden 34				✓
35	Responden 35			✓	
36	Responden 36	✓			
37	Responden 37 free				
Total		2	9	11	8
Rata-rata		8,1 %	24,3%	29,8%	21,6%



Lampiran 8
Dokumentasi Penelitian



Gambar : Membagikan kuesioner serta menjelaskan prosedur pengisian kuesioner



Gambar : Pengisian kuesioner oleh ibu



Gambar : Proses Pemeriksaan Gigi



Gambar : Tipe I



Gambar : Tipe II



Gambar : Tipe III



Gambar : Tipe IV



Gambar : Free Karies Botol



Lampiran 9
Daftar Riwayat Hidup

BIOGRAFI PENULIS



Winda Azizah lahir di Tasikmalaya, pada tanggal 20 oktober 2001. Anak dari pasangan Ayahanda Taupik As'ari dan Ibunda Didah Rosidah. Merupakan anak kedua dari 3 bersaudara. Saat ini bertempat tinggal di Kp. Gunungbanjar RT/RW 008/002 Kecamatan Ciawi, Kabupaten Tasikmalaya Provinsi Jawa Barat.

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Tk AL-IKHLAS Lulus Tahun 2008
2. SD NEGERI GUNUNGBANJAR Lulus Tahun 2014
3. SMP NEGERI 1 CIAWI Lulus Tahun 2017
4. SMA NEGERI 1 CIAWI Lulus Tahun 2020
5. POLTEKES KEMENKES TASIKMALAYA