

LAMPIRAN



**LAMPIRAN 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 : Risa Rahmah Anlya

Nama Pembimbing I : drg.Culia Rahayu MDSc

Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan Orang Tua tentang Asupan Gizi untuk Perkembangan Gigi Serta Pengalaman Karies Siswa Kelas 1 SDN Salawangi 1 Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	30 Oktober 2023	Acc Judul	Referensi	
2.	15 November 2023	Revisi Bab 1,2,3	Revisi, Lengkapi Bab I dan lanjut Bab II Bab III	
3.	20 November 2023	Revisi Bab 1,2,3 kuesioner	Perbaiki tata tulis Bab 1,2,3	
4.	1 Desember 2023	Revisi Bab 1,2,3 kuesioner	Perbaiki tata tulis Bab 1,2,3	
5.	15 Desember 2023	Revisi Bab 1,2,3 Revisi Kuesioner	Perbaiki tata tulis Bab 1,2,3	
6.	22 Desember 2023	Revisi Bab I, Bab II dan Bab III	Perbaiki tata tulis 1,2,3	
7.	03 Januari 2024	ACC Bab 123	ACC BAB 123	
8.	13 Januari 2024	Revisi Sempro	Perbaiki tata tulis Bab I, Bab II tambahkan materi dan Bab III	
9.	27 Februari 2024	Revisi Sempro	ACC Sempro	
10.	22 Maret 2024	Revisian Bab IV dan V	Revisi Distribusi Frekuensi dan kesimpulan	
11.	1 April 2024	ACC Bab IV dan V	ACC Bab IV dan V	
12.				

Tasikmalaya, 11 Januari 2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.S/T, 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 : Risa Rahmah Anlya

Nama Pembimbing I : drg. Cullya Rahayu MDSc

Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengetahuan Orang Tua tentang Asupan Gizi untuk Perkembangan Gigi Serta Pengalaman Karies Siswa Kelas 1 SDN Salawangi 1 Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	30 Oktober 2023	Acc Judul	Referensi	
2.	15 November 2023	Revisi Bab 1,2,3	Revisi, Lengkapi Bab I dan lanjut Bab II Bab III	
3.	20 November 2023	Revisi Bab 1,2,3 kuesioner	Perbaiki tata tulis Bab 1,2,3	
4.	1 Desember 2023	Revisi Bab 1,2,3 kuesioner	Perbaiki tata tulis Bab 1,2,3	
5.	15 Desember 2023	Revisi Bab 1,2,3 Revisi Kuesioner	Perbaiki tata tulis Bab 1,2,3	
6.	22 Desember 2023	Revisi Bab I, Bab II dan Bab III	Perbaiki tata tulis 1,2,3	
7.	03 Januari 2024	ACC Bab 123	ACC BAB 123	
8.	12 Januari 2024	Revisi Sempro	Perbaiki tata tulis Bab I, Bab II tambahkan materi dan Bab III	
9.	27 Februari 2024	Revisi Sempro	ACC Sempro	
10.	22 Maret 2024	Revisian Bab IV dan V	Revisi Distribusi Frekuensi dan kesimpulan	
11.	1 April 2024	ACC Bab IV dan V	ACC Bab IV dan V	
12.				

Tasikmalaya, 11 Januari 2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

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



**LAMPIRAN JADWAL
PENELITIAN**

No	Kegiatan	November 2023				Desember 2023				Januari 2024				Febuari 2024				Maret 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul	■	■	■																	
2	Penyusunan Proposal	■	■	■	■																
3	Pra Penelitian					■															
4	Perbaikan Proposal						■	■													
5	Seminar Proposal									■											
6	Persiapan penelitian - Perizinan - Persiapan Alat dan Bahan										■	■									
7	Pelaksanaan : Penelitian Deft atau DMFT dan pembagian kuesioner											■									
8	Pengolahan Data													■							
9	Penyusunan Laporan														■	■	■	■	■		
10	Sidang karya tulis ilmiah																			■	



**LAMPIRAN 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



21 Desember 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/236/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Sekolah SDN Salawangi I
Kabupaten Majalengka
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 Pra Penelitian pada anak kelas I di SDN Salawangi I Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka.

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 : Risa Rahmah Aulya
NIM : P20625021004
Tingkat/Semester : III/V
Judul : Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Asupan Gizi untuk Pertumbuh Kembangan Gigi dan Pengalaman Karies Anak Kelas I SDN Salawangi I Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka.

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 SURAT BALASAN
PENELITIAN**



PEMERINTAH KABUPATEN MAJALENGKA
DINAS PENDIDIKAN
SEKOLAH DASAR NEGERI SALAWANGI I

Alamat : Jl. Raya Barat No. 45 Desa Salawangi Kec. Bantarujeg Kab. Majalengka 45464

E-mail: satu.sdnsalawangi@gmail.com

SURAT KETERANGAN
KEPALA SEKOLAH SDN SALAWANGI I

Nomor : 800/009/SD.012/III/2024
Prihal : Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian.

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : **AJAT SUDRAJAT, S.Pd.**
NIP : 197201282000031001
Jabatan : Kepala Sekolah
Unit Kerja : SD Negeri Salawangi I
Alamat : Desa Salawangi, Kecamatan Bantarujeg, Kabupaten Majalengka

Menerangkan bahwa:

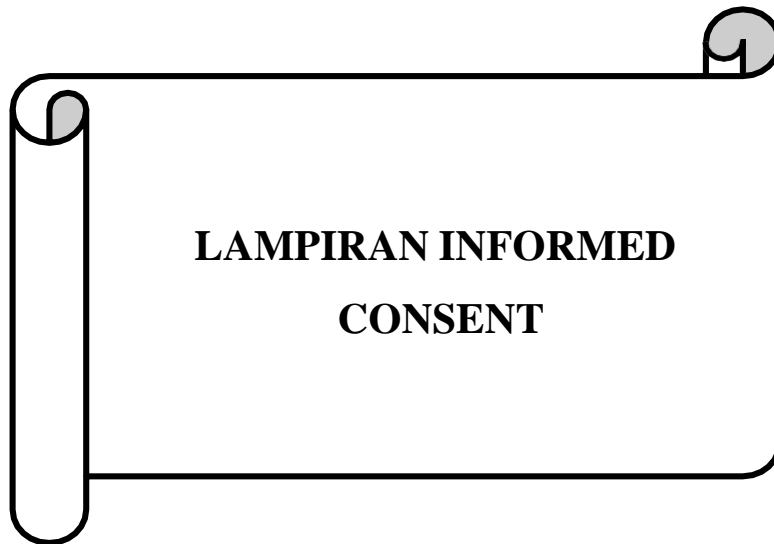
Nama : **RISA RAHMAH AULYA**
NIM : P20625021004
Pendidikan : Prodi D/III Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Tahun Akademik 2023/2024

Yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di SDN Salawangi I pada tanggal 2 Februari guna penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Asupan Gizi untuk Pertumbuh Kembangan Gigi dan Pengalaman Karies Anak Kelas I SDN Salawangi I Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka”.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Salawangi, 5 Februari 2024
Kepala SDN Salawangi I

AJAT SUDRAJAT, S.Pd.
NIP. 197201282000031001



**LAMPIRAN 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 CONSENT)**

Nama :
TTL/Umur :
Alamat :
No. Hp :
Orang tua/wali dari:
Nama :
TTL/Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Risa Rahmah Aulya sebagai mahasiswa Program Studi DIII Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul **“Gambaran Pengetahuan Orang Tua Tentang Asupan Gizi Untuk Perkembangan Gigi serta Pengalaman Karies Siswa Kelas 1 SDN Salawangi 1 Kecamatan Bantarujeg Kabupaten Majalengka”**

Demikian persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Majalengka,
Yang membuat pernyataan
Orang Tua/Wali

Peneliti

(Risa Rahmah Aulya)

()



**LAMPIRAN ALAT UKUR
(KUESIONER & ODONTOGRAM)**



**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

**KUESIONER PENELITIAN PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG ASUPAN GIZI
UNTUK PERTUMBUHAN GIGI PADA ANAK KELAS 1 SDN CIMANGGU DI
KECAMATAN BANTARUJEG KABUPATEN MAJALENGKA**

Nama :

Umur :

Nama anak :

Apakah pernah mendapatkan pengetahuan atau penyuluhan mengenai kesehatan gigi dan mulut khususnya pertumbuhan dan perawatan gigi pada anak? (**jawab dengan Ya/Tidak**) :

Petunjuk pengisian : Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan anda.

1. Makanan yang mengandung gizi yang baik untuk proses pertumbuhan gigi pada anak adalah?
 - a. Buah – buahan, Sayuran, dan makanan yang mengandung kalsium
 - b. Makanan yang mengandung banyak gula
 - c. A dan B benar
2. Bagaimana kualitas gigi yang baik?
 - a. Gigi yang terbebas dari karang gigi, dan lubang gigi, dan memiliki gusi yang berwarna merah muda.
 - b. Gigi yang berwarna kecoklatan
 - c. Gigi yang mudah berdarah
3. Zat apa saja yang terkandung dalam makanan yang baik untuk pertumbuhan gigi?
 - a. Karbohidrat dan glukosa berlebih
 - b. Zat asam
 - c. Protein, kalsium, dan fosfor
4. Apa saja makanan yang mengandung kalsium dan fosfor
 - a. Permen gulali, dan buah citrus
 - b. Susu, brokoli
 - c. Ikan asin
5. Apa manfaat kalsium untuk pertumbuhan gigi?
 - a. Untuk membantu pertumbuhan tulang gigi dan memperkuat gigi
 - b. Agar terhindar dari karang gigi

- c. Membantu mempercepat tanggalnya gigi susu
6. Apa yang akan terjadi jika gigi kekurangan kalsium?
 - a. Gigi menjadi lebih kuat
 - b. Gigi menjadi mudah keropos, berlubang hingga iritasi pada gusi
 - c. Gigi menjadi mudah goyang
 7. Dalam pertumbuhan gigi sangat di butuhkan protein, makanan yang mengandung protein dan baik untuk gigi adalah?
 - a. Telur, ikan, dan tempe
 - b. Daging, tahu
 - c. A dan B benar
 8. Makanan apa saja yang dapat merusak gigi?
 - a. Sayuran
 - b. Makanan yang berserat
 - c. Makanan yang mengandung banyak gula
 9. Akibat kekurangan protein berpengaruh pada pembentukan?
 - a. Tulang dan rahang pada gigi geligi
 - b. Menyebabkan kerentanan
 - c. Menyehatkan gigi
 10. Jika tidak terpenuhinya gizi yang baik apakah akan berpengaruh terhadap pertumbuhan gigi dan mulut?
 - a. Ya
 - b. Tidak
 11. Gigi yang tumbuh pertama kali pada anak adalah gigi?
 - a. Susu
 - b. Tetap
 - c. Susu, dan tetap
 12. Kapan benih Gigi terbentuk pada gusi?
 - a. Trimester pertama
 - b. Pada Saat anak lahir
 - c. Pada saat anak mulai menginjak usia 2 tahun
 13. Gigi anak atau gigi sulung berjumlah?
 - a. 20 gigi
 - b. 25 gigi
 - c. 30 gigi
 14. Apa saja jenis gigi pada gigi sulung atau gigi anak?
 - a. Gigi taring saja
 - b. Gigi seri saja

- c. Gigi seri, gigi tarng, dan gigi geraham
15. Pada umur berapa gigi anak sudah terbentuk secara lengkap?
 - a. 2 tahun
 - b. 3 tahun
 - c. 4 tahun
 16. Mengapa gigi sulung atau gigi anak harus dirawat?
 - a. Untuk mempertahankan keindahan gigi
 - b. Untuk memberi ruang pada gigi tetap yang nanti akan menggantikan
 - c. Agar terbebas dari karies gigi, dan gigi tetap bisa tumbuh sehat
 17. Bagaimana tanda – tanda jika gigi sulung atau gigi anak tumbuh?
 - a. Anak rewel
 - b. Gusi sekitar menggelembung
 - c. Semua pernyataan benar
 18. Pada umur berapakah gigi anak mulai digantikan oleh gigi tetap?
 - a. 3 tahun
 - b. 6 – 7 tahun
 - c. 8 – 9 tahun
 19. Pada umur berapakah gigi pertama anak atau gigi susu tumbuh?
 - a. 2 – 3 bulan
 - b. 6 – 7 bulan
 - c. 10 – 11 bulan
 20. Pencabutan gigi sulung atau gigi anak sebelum waktunya dapat menyebabkan terganggunya pertumbuhan pada?
 - a. Gusi anak
 - b. Perkembangan pada tubuh
 - c. Gigi Tetap

**Kunci Jawaban Kuesioner Penelitian Pengetahuan Orang Tua
Tentang Asupan Gizi untuk Perkembangan Gigi dan Pengalaman Karies
Anak Kelas 1 SDN Salawangi 1 Kabupaten Majalengka**

- | | |
|-------|-------|
| 1. A | 11. A |
| 2. A | 12. A |
| 3. C | 13. C |
| 4. B | 14. A |
| 5. A | 15. C |
| 6. B | 16. A |
| 7. C | 17. A |
| 8. C | 18. A |
| 9. A | 19. A |
| 10. A | 20. C |



**LAMPIRAN REKAPITULASI
DATA PENELITIAN**

**REKAPITULASI HASIL PEMERIKSAAN def-t DAN DMFT SISWA SDN
SALAWANGI 1 KECAMATAN BANTARUJEG KABUPATEN
MAJALENGKA**

NO	Nama	Jenis Kelamin	DMF-T	Kriteria	def-t	Kriteria
1	R1	Perempuan	1	SR	7	ST
2	R2	Perempuan	0	SR	0	SR
3	R3	Perempuan	2	R	13	SR
4	R4	Perempuan	2	R	4	S
5	R5	Laki – Laki	1	SR	3	S
6	R6	Perempuan	0	SR	2	R
7	R7	Perempuan	2	R	2	R
8	R8	Perempuan	0	SR	0	SR
9	R9	Laki – Laki	2	R	5	T
10	R10	Laki – Laki	0	SR	4	S
11	R11	Laki – Lai	1	SR	0	SR
12	R12	Perempuan	0	SR	8	ST
13	R13	Perempuan	0	SR	5	T
14	R14	Perempuan	0	SR	1	SR
15	R15	Laki – Laki	0	SR	4	S
16	R16	Laki – laki	0	SR	4	S
17	R17	Perempuan	0	SR	0	SR
18	R18	Laki – laki	0	SR	3	S
19	R19	Perempuan	1	SR	6	T
20	R20	Laki – Laki	2	R	5	T
21	R21	Perempuan	2	R	4	S

22	R22	Perempuan	0	SR	2	R
23	R23	Laki – Laki	2	R	5	T
24	R24	Perempuan	1	R	4	S
25	R25	Laki – Laki	4	S	7	ST
26	R26	Perempuan	0	SR	2	R
27	R27	Laki – Laki	0	SR	1	SR
28	R28	Perempuan	1	SR	3	S
29	R29	Perempuan	2	R	2	R
30	R30	Perempuan	0	SR	0	SR
31	R31	Laki – laki	0	SR	0	SR
32	R32	Laki – Laki	0	SR	2	R
33	R33	Perempuan	0	SR	0	SR
TOTAL			Kriteria		DMFT	deft
			Sangat Rendah		23	10
			Rendah		9	6
			Sedang		1	9
			Tinggi		0	5
			Sangat Tinggi		0	3



**LAMPIRAN DOKUMENTASI
PENELITIAN**



Alat dan Bahan



Pemeriksaan Pengalaman Karies Siswa Kelas 1 SDN Salawangi 1



Pembagian Kuesioner Penelitian



Foto Bersama



**LAMPIRAN DAFTAR RIWAYAT
HIDUP**

BIOGRAFI PENULIS

BIODATA

Nama Lengkap : Risa Rahmah Aulya

Tempat Tanggal Lahir : Majalengka, 05

November 2002 Jenis Kelamin :

Perempuan

Agama : Islam

Email : Risaaulya111@gmail.com

Alamat : Blok Cibitung, Desa Silihwangi, Kecamatan Bantarujeg,
Kabupaten Majalengka

Nama Orang Tua

Ayah : (Alm) Sudirman Al- Fauzi

Ibu : Oom Komariah

Alamat : Blok Cibitung, Desa Silihwangi, Kecamatan Bantarujeg,
Kabupaten Majalengka.

RIWAYAT PENDIDIKAN

RA. Alfitriyah 2008 – 2009

SDN Talaga Kulon I 2009 – 2015

MTSN 5 Majalengka 2015 – 2018

MAN 1 Majalengka 2018 – 2021

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Prodi D-III Kesehatan Gigi 2021 - 2024