

LAMPIRAN 1
SURAT PRA- PENELITIAN



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



06 Januari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/003/ 2024
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Sekolah SDN Kertawinangun II
Kabupaten Indramayu
di-
Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin Pra Penelitian pada siswa di SDN Kertawinangun II Kabupaten Indramayu.

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 : Tia Firda Fazriyani
NIM : P20625021005
Tingkat/Semester : III/VI

LAMPIRAN 2
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



11 Januari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/003/ 2024

Lampiran : -

Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Sekolah SDN Kertawinangun II
Kabupaten Indramayu
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi
Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun

Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin Penelitian pada siswa di SDN Kertawinangun II Kabupaten Indramayu.

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 : Tia Firda Fazriyani
NIM : P20625021005
Tingkat/Semester : III/VI
Judul : Gambaran Kebiasaan Mengonsumsi Ikan Teri dan Prevalensi Karies di SDN Kertawinangu 2Kecamatan Kandanghaur Kabupaten Indramayu.

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

Kesehatan Gigi



LAMPIRAN 4
PERSETUJUAN MENJADI
RESPONDEN



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



PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa,

Saya setuju dan sukarela untuk mengikuti rangkaian kegiatan penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul " Gambaran Kebiasaan Mengkonsumsi Ikan Teri

terhadap Prevalensi Karies pada Murid Kelas IV SDN Kertawinangun II
Kandanghaur Kabupaten Indramayu"

Informasi mengenai kegiatan penelitian tersebut cukup dijelaskan dan saya
mengerti sepenuhnya. Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan
sebagaimana mestinya.

Peneliti

Indramayu,

Januari 2024

Responden

(Tia Firda Fazriyani)

()

LAMPIRAN 5
ALAT UKUR 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



**KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN KEBIASAAN MENGONSUMSI
IKAN TERI DAN PREVALANSI KARIES**

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Petunjuk : Istilah dan beri tanda ceklis pada poin jawaban yang disediakan !

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah anda suka makan ikan teri?		
2.	Apakah dalam 1hari anda bisa makan ikan teri?		
3.	Apakah dalam 1 hari anda bisa makan ikan teri 2 kali?		
4.	Apakah anda mengkonsumsi ikan teri dalam 30 hari terakhir?		
5.	Apakah anda tidak punya alergi ikan teri?		
6.	Apakah anda tau manfaat ikan teri?		
7.	Apakah anda tau ikan teri itu baik untuk tulang dan gigi?		
8.	Apakah anda mengkonsumsi ikan teri karena keterbiasaan sejak masa kecil?		
9.	Apakah anda makan ikan teri karena suruhan orang tua?		
10.	Apakah anda mengkonsumsi ikan teri sebagai pendamping nasi?		

Keterangan :

Ya = 1

Tidak = 0

0-5 = Jarang Mengkonsumsi

6-10 = Sering Mengkonsumsi

Soal diadopsi dari Rizakiyah (2017) dan Hapsari (2019)



RIAYATAN REPUBLIK INDONESIA

DEPARTEMEN KESEHATAN

RSUD SEHATAN TASIKMALAYA

0186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115

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



KARTU SURVEI

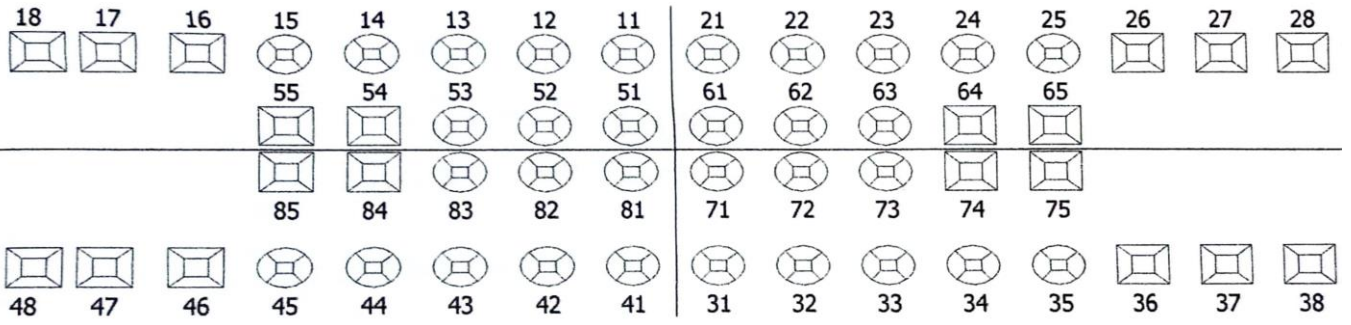
(PEMERIKSAAN PENGALAMAN KARIES)

Nama :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Umur :



D =

d =

M =

e =

F =

f =

DMF-T =

def-t =



LAMPIRAN 6
HASIL REKAPITULASI
DATA

No	Nama	Soal										Jumlah	Kriteria
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1.	Responden 1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	Sering
2	Responden 2	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	5	Jarang
3	Responden 3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7	Sering
4	Responden 4	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	Jarang
5	Responden 5	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	4	Jarang
6	Responden 6	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7	Sering
7	Responden 7	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	4	Jarang
8	Responden 8	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7	Sering
9	Responden 9	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	6	Sering
10	Responden 10	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	3	Jarang
11	Responden 11	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	7	Sering
12	Responden 12	0	5	1	1	1	0	0	1	1	0	5	Jarang
13	Responden 13	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3	Jarang
14	Responden 14	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	Jarang
15	Responden 15	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	Jarang
16	Responden 16	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	4	Jarang
17	Responden 17	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	Jarang
18	Responden 18	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	4	Jarang
19	Responden 19	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	Sering
20	Responden 20	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	Sering
21	Responden 21	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	6	Sering
22	Responden 22	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Sering
23	Responden 23	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	6	Sering
24	Responden 24	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7	Sering
25	Responden 25	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	Sering

26	Responden 26	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7	Sering
27	Responden 27	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	6	Sering
28	Responden 28	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	6	Sering
29	Responden 29	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6	Sering
30	Responden 30	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	5	Jarang
31	Responden 31	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	4	Jarang
32	Responden 32	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	4	Jarang
33	Responden 33	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	3	Jarang
34	Responden 34	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	6	Sering
35	Responden 35	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	5	Jarang
	Jumlah											182	
	Rata-rata											5,2	Sering

Rekapitulasi hasil pemeriksaan pengalaman karies gigi menggunakan indeks def-t dan DMF-T pada murid kelas IV SDN Kertawinangun 2 Kandanghaur Indramayu

No	Nama	Umur (thn)		Pengalaman Karies				Kriteria
		L/P	Umur	<i>d</i>	<i>m</i>	<i>f</i>	<i>dmf-t</i>	
1.	Responden 1	L	9	1	0	0	1	Sangat Rendah
2.	Responden 2	P	10	3	0	0	3	Sedang
3.	Responden 3	L	10	0	0	1	1	Rendah
4.	Responden 4	P	9	2	1	0	3	Sedang
5.	Responden 5	P	9	0	0	2	2	Rendah
6.	Responden 6	P	10	0	0	3	3	Sedang
7.	Responden 7	L	9	1	0	0	1	Sangat rendah
8.	Responden 8	P	10	5	0	0	5	Tinggi
9.	Responden 9	L	10	0	0	4	4	Sedang
10.	Responden 10	L	9	1	0	0	1	Sangat Rendah
11.	Responden 11	P	9	2	0	0	2	Rendah
12.	Responden 12	P	9	1	0	0	1	Sangat rendah
13.	Responden 13	P	9	1	0	0	1	Sangat Rendah
14.	Responden 14	L	10	2	1	0	3	Sedang
15.	Responden 15	P	9	0	0	5	5	Tinggi
16.	Responden 16	P	10	2	2	0	4	Sedang
17.	Responden 17	L	9	0	0	6	6	Sangat Tinggi
18.	Responden 18	P	10	0	0	7	7	Sangat Tinggi
19.	Responden 19	P	9	0	0	8	8	Sangat Tinggi
20.	Responden 20	P	10	1	0	0	1	Rendah
21.	Responden 21	L	9	4	0	0	4	Sedang
22.	Responden 22	P	9	3	0	0	3	Sedang
23.	Responden 23	L	9	2	0	0	2	Rendah
24.	Responden 24	P	9	4	0	0	4	Sedang
25.	Responden 25	L	9	2	0	0	2	Rendah
26.	Responden 26	P	9	2	1	0	3	sedang
27.	Responden 27	P	10	1	0	0	1	Sangat Rendah
28.	Responden 28	P	9	2	0	0	3	Sedang
29.	Responden 29	P	9	2	0	0	2	Rendah
30.	Responden 30	P	10	0	0	9	9	Sangat Tinggi
31.	Responden 31	L	10	1	0	0	1	Sangat Rendah
32.	Responden 32	L	9	3	0	0	4	Sedang
33.	Responden 33	P	10	0	1	0	1	Sangat Rendah
34.	Responden 34	L	10	2	0	0	2	Rendah
35.	Responden 35	P	10	0	0	16	16	Sangat Rendah
Jumlah				5	6	61	72	Kriteria Rendah
Rata-rata							25,2	

No	Nama	Umur (thn)		Pengalaman Karies				Kriteria
		L/P	Umur	<i>D</i>	<i>M</i>	<i>F</i>	<i>DMF-T</i>	
1.	Responden 1	L	9	3	0	0	3	Sedang
2.	Responden 2	P	10	2	0	0	2	Rendah
3.	Responden 3	L	10	0	0	0	0	Sangat Rendah
4.	Responden 4	P	9	1	0	0	1	Sangat Rendah
5.	Responden 5	P	9	0	0	0	0	Sangat Rendah
6.	Responden 6	P	10	0	0	0	0	Sangat rendah
7.	Responden 7	L	9	4	2	0	6	Sangat Tinggi
8.	Responden 8	P	10	4	0	0	5	Sangat Tinggi
9.	Responden 9	L	10	0	0	0	0	Sangat Rendah
10.	Responden 10	L	9	2	1	0	3	Sedang
11.	Responden 11	P	9	2	0	0	2	Rendah
12.	Responden 12	P	9	2	0	0	2	Rendah
13.	Responden 13	P	9	0	0	0	0	Sangat Rendah
14.	Responden 14	L	10	2	1	0	3	Sedang
15.	Responden 15	P	9	0	0	0	0	Sangat Rendah
16.	Responden 16	P	10	2	1	0	3	Sedang
17.	Responden 17	L	9	0	0	0	0	Sangat Rendah
18.	Responden 18	P	10	1	1	0	2	Rendah
19.	Responden 19	P	9	2	0	0	2	Rendah
20.	Responden 20	P	10	0	0	0	0	Sangat Rendah
21.	Responden 21	L	9	1	0	0	1	Sangat Rendah
22.	Responden 22	P	9	2	0	0	2	Rendah
23.	Responden 23	L	9	0	0	0	0	Sangat Rendah
24.	Responden 24	P	9	1	0	0	1	Sangat Rendah
25.	Responden 25	L	9	1	0	0	1	Sangat Rendah
26.	Responden 26	P	9	1	1	0	2	Rendah
27.	Responden 27	P	10	0	0	0	0	Sangat Rendah
28.	Responden 28	P	9	0	0	1	0	Sangat Rendah
29.	Responden 29	P	9	1	0	0	1	Sangat Rendah
30.	Responden 30	P	10	2	0	0	2	Rendah
31.	Responden 31	L	10	0	0	0	0	Sangat Rendah
32.	Responden 32	L	9	1	0	1	1	Sangat Rendah
33.	Responden 33	P	10	2	0	0	2	Rendah
34.	Responden 34	L	10	1	0	0	1	Sangat Rendah
35.	Responden 35	P	10	1	2	0	2	Rendah
Jumlah				41	9	2	52	Kriteria Rendah
Rata-rata							1,5	

A decorative horizontal scroll-like border with a black outline and rounded ends, containing the text.

LAMPIRAN 7
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 46196



LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Tia Firda Fazriyani
NIM : P20625021005
Nama Pembimbing : Dr.Hj.Nia Daniati, S.Si.T,M.Kes
Judul KTI : Gambaran Kebiasaan Mengonsumsi Ikan Teri dan
Prevalensi Karies di SDN Kertawinangun 2 kelas
IV Kandanghaur Kabupaten Indramayu

NO	TANGGAL	SARAN	SARAN PEMBIMBING	
1.	21 November 2023	Pengajuan Judul	Lanjutkan ke Bab 1	
2.	22 November 2023	Pengajuan Bab 1	Revisi Bab	
3.	13 November 2024	Bimbingan Bab 1	Revisi Bab 1 Lanjut ke Bab 2	
4.	6 Januari 2024	Bimbingan Bab 1 dan Bab 2	Revisi Bab 1 dan Bab 2 Lanjut Bab 3	
5.	7 Januari 2024	Bimbingan Bab 1 Bab 2 Bab 3	Revisi Bab 1 dan Bab 2 ke Bab 3	
6.	8 Januari 2024	Bimbingan Bab 1 Bab 2 dan Bab 3	Revisi Bab 3	
7.	9 Januari 2024	Bimbingan Kuesioner	Revisi Kuesioner	

8.	10 Januari 2024	Bimbingan Daftar Pustaka	Revisi Daftar Pustaka	
9.	21 Maret 2024	Bimbingan Bab 4 Bab 5	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
10.	25 Maret 2024	Bimbingan Bab 4 Bab 5	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
11.	26 Maret 2024	Bimbingan Bab 4 Bab 5	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
12.	28 Maret 2024	Bimbingan Abstrak	Revisi Abstrak	



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



LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Tia Firda Fazriyani
NIM : P20625021005
Nama Pembimbing : Anang, S.Si.T., MSc
Judul KTI : Gambaran Kebiasaan Mengonsumsi Ikan Teri dan
Prevalensi Karies di SDN Kertawinangun 2 kelas
IV Kandanghaur Kabupaten Indramayu

NO	TANGGAL	SARAN	SARAN PEMBIMBING	
1.	21 November 2023	Pengajuan Judul	Lanjutkan ke Bab 1	
2.	22 November 2023	Pengajuan Bab 1	Revisi Bab	
3.	13 November 2024	Bimbingan Bab 1	Revisi Bab 1 Lanjut ke Bab 2	
4.	6 Januari 2024	Bimbingan Bab 1 dan Bab 2	Revisi Bab 1 dan Bab 2 Lanjut Bab 3	
5.	7 Januari 2024	Bimbingan Bab 1 Bab 2 Bab 3	Revisi Bab 1 dan Bab 2 ke Bab 3	
6.	8 Januari 2024	Bimbingan Bab 1 Bab 2 dan Bab 3	Revisi Bab 3	
7.	9 Januari 2024	Bimbingan Kuesioner	Revisi Kuesioner	

8.	10 Januari 2024	Bimbingan Daftar Pustaka	Revisi Daftar Pustaka	
9.	21 Maret 2024	Bimbingan Bab 4 Bab 5	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
10.	25 Maret 2024	Bimbingan Bab 4 Bab 5	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
11.	26 Maret 2024	Bimbingan Bab 4 Bab 5	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
12.	28 Maret 2024	Bimbingan Abstrak	Revisi Abstrak	



LAMPIRAN 8
DOKUMEN FOTO
PENELITIAN

Lokasi Penelitian

SDN Kertawinangun II Kandanghaur Indramayu



Foto Bersama Responden



Pembagian Kuesioner dan Pengisian Kuesioner Murid



Pemeriksaan *def-t* dan *DMF-T*



Foto Bersama Murid Kelas IV SDN Kertawinangun 2 Kandanghaur Indramayu





LAMPIRAN 9
BIOGRAFI PENULIS

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap : Tia Firda Fazriyani
Tempat Tanggal Lahir : Indramayu, 23 Oktober 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Email : tfirda351@gmail.com
Alamat : Blok Cibiuk RT/RW 009/003
Desa Kertawinangun
Kecamatan Kandanghaur
Kabupaten Indramayu Jawa
Barat

Nama Orang Tua

Ayah : Asmadi
Ibu : Iin Risnawati
Alamat : Blok Cibiuk RT/RW 009/003 Desa Kertawinangun Kecamatan
Kandanghaur Kabupaten Indramayu Jawa Barat

Riwayat Pendidikan

1. TK Cibiuk Indramayu 2008-2009
2. SDN Kertawinangun 2 Indramayu 2009-2015
3. MTS NU Putri 3 Cirebon 2015-2018
4. MAN 3 Negeri Cirebon 2018-2021
5. Politeknik Kemenkes Tasikmalaya 2021-2024
Jurusan Kesehatan Gigi