LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

LEMBAR KONSULTASI

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
https://poltekkestasikmalaya.ac.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : **Ghina Aufa Salsabila**
Nama Pembimbing I : **Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes**
Judul Skripsi :**HUBUNGAN PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DENGAN KEJADIAN RAMPAN KARIES PADA ANAK PRASEKOLAH DI TK PERTIWI KLANGENAN, KABUPATEN CIREBON.**

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	2 Januari 2025	Penentuan Judul	Pengumpulan data sumber	
2.	3 Januari 2025	Penyusunan BAB I	Perbaikan untuk penulisan cari sumber lebih banyak	
3.	7 Januari 2025	Revisi BAB I	Revisi latar belakang	
4.	9 Januari 2025	Penyusunan BAB II	Perbaikan untuk penulisan dan sumber	
5.	11 Januari 2025	Revisi BAB II	Revisi Materi	
6.	13 Januari 2025	Penyusunan BAB III	Pastikan susunan sesuai dengan panduan	
7.	14 Januari 2025	Revisi BAB III	Revisi alat ukur penelitian dan ACC proposal	
8.	15 Januari 2025	Pembuatan PPT	ACC PPT	
9.	14 Mei 2025	Penyusunan BAB IV & V	Revisi dan lengkapi	
10.	15 Mei 2025	Revisi BAB IV & V	ACC BAB IV & V	
11.	16 Mei 2025	Penyusunan Abstrak	Revisi dan lengkapi skripsi	
12.	17 Mei 2025	Pengajuan Skripsi	ACC skripsi	
13.	18 Mei 2025	Pengajuan PPT	ACC PPT & Pengajuan sidang skripsi	
14.	26 Mei 2025	Revisi BAB I,,III	Revisi setelah sidang	
15.	27 Mei 2025	Revisi BAB II, IV & V	Revisi setelah sidang	
16.	28 Mei 2025	Revisi BAB IV	ACC setelah sidang	

Tasikmalaya, Mei 2025
Mengetahui,
Ketua Program Studi
Terapi Gigi Program Sarjana

Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes
NIP. 197604211995032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "https://wbs.kemkes.go.id/" https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF" https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
https://poltekkestasikmalaya.ac.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : **Ghina Aufa Salsabila**
Nama Pembimbing II : **Dr. Hj. Nia Daniati, S.Si.T., M.Kes**
Judul Skripsi :**HUBUNGAN PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DENGAN KEJADIAN RAMPAN KARIES PADA ANAK PRASEKOLAH DI TK PERTIWI KLANGENAN, KABUPATEN CIREBON.**

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	2 Januari 2025	Penentuan Judul	Pengumpulan data sumber	
2.	3 Januari 2025	Penyusunan BAB I	Perbaikan untuk penulisan cari sumber lebih banyak	
3.	7 Januari 2025	Revisi BAB I	Revisi latar belakang	
4.	9 Januari 2025	Penyusunan BAB II	Perbaikan untuk penulisan dan sumber	
5.	11 Januari 2025	Revisi BAB II	Revisi Materi	
6.	13 Januari 2025	Penyusunan BAB III	Pastikan susunan sesuai dengan panduan	
7.	14 Januari 2025	Revisi BAB III	Revisi alat ukur penelitian dan ACC proposal	
8.	15 Januari 2025	Pembuatan PPT	ACC PPT	
9.	14 Mei 2025	Penyusunan BAB IV & V	Revisi dan lengkapi	
10.	15 Mei 2025	Revisi BAB IV & V	ACC BAB IV & V	
11.	16 Mei 2025	Penyusunan Abstrak	Revisi dan lengkapi skripsi	
12.	17 Mei 2025	Pengajuan Skripsi	ACC skripsi	
13.	18 Mei 2025	Pengajuan PPT	ACC PPT & Pengajuan sidang skripsi	
14.	26 Mei 2025	Revisi BAB I,,III	Revisi setelah sidang	
15.	27 Mei 2025	Revisi BAB II, IV & V	Revisi setelah sidang	
16.	28 Mei 2025	Revisi BAB IV	ACC setelah sidang	

Tasikmalaya, Mei 2025
Mengetahui,
Ketua Program Studi
Terapi Gigi Program Sarjana

Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes
NIP. 197604211995032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "https://wbs.kemkes.go.id/" https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF" https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

LAMPIRAN 2

JADWAL PENELITIAN

JADWAL PENELITIAN

NO	KEGIATAN	BULAN																			
		JANUARI				FEBRUARI				MARET				APRIL				MEI			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan Judul																				
2.	Perizinan Pra Penelitian																				
3.	Pengumpulan Data Pra Penelitian																				
4.	Penyusunan Proposal																				
5.	Pengajuan Proposal Skripsi																				
6.	Seminar Proposal Skripsi																				
7.	Perbaikan Proposal Skripsi																				
8.	Perizinan Penelitian																				
9.	Pelaksanaan Penelitian - Memberikan Informed concent - Pembagian Kuesioner																				

	- Pemeriksaan Rampan Karies																				
10.	Pengolahan Data																				
11.	Penyusunan Laporan																				
12.	Sidang Skripsi																				

LAMPIRAN 3

SURAT IZIN PRA PENELITIAN

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
https://poltekkestasikmalaya.ac.id

Tasikmalaya, 02 Januari 2025

Nomor :PP.06.02/F.XXVI.15/02/2025
Hal :Permohonan Ijin Pra Penelitian

Kepada Yth:
Kepala UPTD Puskesmas Klangenan
Kabupaten Cirebon
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapis Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, dalam hal ini memohon ijin pengambilan data masalah Kesehatan gigi di UPTD Puskesmas Klangenan, kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama	: Ghina Aufa Salsabila
NIM	: P20625221008
Semester	: VIII
Judul	: Hubungan Pengetahuan Orang Tua Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Kejadian Rampan Karies pada Anak Prasekolah di TK Pertiwi Klangenan Kabupaten Cirebon.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Drg.Culia Bahayu, MDSc
NIP. 19[illegible]11[illegible]12002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "https://wbs.kemkes.go.id/" https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF" https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KLANGENAN
Jln.Otto Iskandar Dinata No. 07. Telp. 0231 341 363 Klangenan – Cirebon
Website : puskesmasklangenan.blogspot.com ; Email : pkm.klangenan@cirebonkab.go.id
Klangenan 45156

SURAT KETERANGAN
Nomor : 400.7.28.3 / 389 /IV/PKM-KLG/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Klangenan Kabupaten Cirebon

Berdasarkan : Surat dari Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Tasikmalaya nomor PP.06.02/f.xxvi.15/02/2025 tertanggal 02 Januari 2025 perihal Permohonan ijin Pra Penelitian

Nama	GHINA AUFA SALSABILA
NIM/NPM	P20625221008
SEMESTER	VIII
JUDULr	Hubungan Pengetahuan Orang Tua tentang pemeliharaan Kesehatan Gigiu dan Mulut dengan kejadian Rampas Karies pada Anak Pra Sekolah di TK Pertiwi Klangenan Kabupaten Cirebon

Yang bersangkutan benar melaksanakan pengambilan data masalah Kesehatan Gigi di Puskesmas Klangenan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Klangenan
Pada Tanggal : 17 April 2025

Kepala UPTD Puskesmas Klangenan

DINAS KESEHATAN KABUPATEN CIREBON UPTD PUSKESMAS KLANGENAN

dr. H. NASWIDI
NIP 19802510 201412 1 002

LAMPIRAN 4
KODE ETIK

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya
Jalan Cilolohan 35 Kec.Tawang Kota. Tasikmalaya
kepk@poltekkestasikmalaya.ac.id
0265-340186

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03 /F.XVIII.20/KEPK/757/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ghina Aufa Salsabila
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Pengetahuan Orang Tua tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Kejadian Rampan Karies pada Anak Prasekolah Di TK Pertiwi Klangenan Kabupaten Cirebon."

"The Relationship between Parental Knowledge about Dental and Oral Health Maintenance and the Incidence of Rampant Caries in Preschool Children at Pertiwi Klangenan Kindergarten, Cirebon Regency."

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Maret 2025 sampai dengan tanggal 14 Maret 2026.

This declaration of ethics applies during the period March 14, 2025 until March 14, 2026.

June 17, 2025
Chairperson,

Dr. Imat Rochimat SKM., MM

LAMPIRAN 5

SURAT IZIN PENELITIAN

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
https://poltekkestasikmalaya.ac.id

Tasikmalaya, 07 Maret 2025

Nomor :PP.06.02/F.XXVI.15/075/2025

Hal :Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth

Kepala Sekolah TK Pertiwi

Klangenan, Kabupaten Cirebon

di-

Tempat

Disampaikan dengan hormat, sehubungan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapis Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025, dalam hal ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian di sekolah yang Bapak/Ibu pimpin. Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penulisan skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Ghina Aufa Salsabila

NIM : P20625221008

Semester VIII

Judul : Hubungan Pengetahuan Orang tua tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Kejadian Rampan Karies pada Anak Prasekolah di TK Pertiwi Klangenan, Kabupaten Cirebon.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Drg.Culia Rahayu, MDSc
NIP.198707112002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "https://wbs.kemkes.go.id/" https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF" https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

BLU

TAMAN KANAK KANAK PERTIWI

TK. PERTIWI KLANGENAN

Jl. Otista No. 110 Kec. Klangenan Kabupaten Cirebon 45156

SURAT PERNYATAAN

10 April 2025

Nomor : 421.1.033/TK.Ptw.Klg/IV/2025

Lampiran :

Perihal : Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth:

Ibu/Bapak

Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya

&

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Di tempat

Schubungan dengan surat yang dibawakan pada tanggal 9 April 2025 perihal perizinan tempat penelitian dalam rangka penyusunan skripsi, mahasiswi atas nama Ghina Aufa Salsabila dengan NIM P20625221008 tingkat IV semester VIII.

Perlu kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut:

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut ditempat 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 Taman Kanak-kanak Pertiwi

TAMAN KANAK-KANAK PERTIWI KEC. KLANGENAN KAB. CIREBON DESA KLANGENAN

Marini, S.Pd. AUD

NIP.19691222200801 2 005

LAMPIRAN 6
ALAT UKUR

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
https://poltekkestasikmalaya.ac.id

PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Orang tua/ wali :

Umur :

Alamat :

Pekerjaan :

Menyatakan telah memberikan **Persetujuan** untuk menjadi responden yang akan dilakukan terhadap anak saya dalam penelitian saudari Ghina Aufa Salsabila sebagai mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya dengan judul penelitian "Hubungan Pengetahuan Orang Tua tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Kejadian Rampan Karies pada Anak Prasekolah di TK Pertiwi Klangenan Kabupaten cirebon".

Demikian persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun.

Peneliti

Cirebon, 2025

Yang membuat pernyataan

_____

_____

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "https://wbs.kemkes.go.id/" https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF" https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
https://poltekkestasikmalaya.ac.id

LEMBAR PEMERIKSAAN KARIES

Nama Responden :

Umur Responden :

Nama Orang Tua :

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

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.

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "https://wbs.kemkes.go.id/" https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF" https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
https://poltekkestasikmalaya.ac.id

KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DENGAN KEJADIAN RAMPAN KARIES PADA ANAK PRASEKOLAH DI TK PERTIWI KLANGENAN KABUPATEN CIREBON

Identitas Orang tua

1. Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :

Identitas Anak

1. Nama :
2. Umur :

Data umum

1. Riwayat kontrol gigi anak : tidak pernah/ hanya saat sakit gigi/ rutin
2. Kebiasaan memakan makanan manis : ya/ tidak

Petunjuk pengisian : berilah tanda ceklis (√) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan anda.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Apakah menyikat gigi minimal 2 kali sehari ?		
2.	Apakah waktu menyikat gigi yang baik adalah setelah sarapan pagi ?		
3.	Apakah waktu menyikat gigi yang baik adalah sebelum tidur ?		
4.	Apakah menyikat gigi adalah salah satu cara menjaga kesehatan gigi ?		
5.	Apakah cara menyikat gigi bagian depan		

	dengan cara menggosok ke kanan dan kiri ?		
6.	Apakah cara menyikat gigi bagian samping/bagian pipi dengan cara maju mundur ?		
7.	Apakah menyikat gigi dengan benar dapat menghindari gigi berlubang ?		
8.	Apakah kuman bisa tumbuh dari makanan yang tersisa di sela-sela gigi ?		
9.	Apakah makanan manis (coklat / permen) dapat menyebabkan gigi berlubang ?		
10.	Apakah makan makanan sehat dan berserat (buah / sayur) dapat menjaga kesehatan gigi?		
11.	Apabila sakit gigi pergi ke dokter gigi ?		
12.	Apakah benar periksa gigi rutin minimal 6 bulan sekali?		
13.	Apakah karang gigi disebabkan karena jarang menggosok gigi?		
14.	Apakah karang gigi terbentuk dari penumpukan sisa makanan yang tidak terbersihkan saat menyikat gigi ?		
15.	Apakah kerusakan gigi disebabkan karena pelihara diri yang kurang ?		
16.	Apakah keajadian gigi berlubang itu menular?		
17.	Apakah makanan yang panas dan dingin merupakan makanan yang baik untuk mencegah terjadinya gigi berlubang?		
18.	Apakah penggunaan pasta gigi yang mengandung kalsium bermanfaat agar gigi tidak mudah berlubang ?		
19.	Apakah kandungan Fluor dalam pasta gigi berfungsi untuk memperkuat gigi ?		
20.	Apakah terlihatnya bercak hitam dan coklat pada permukaan gigi merupakan tanda-tanda awal gigi berlubang ?		

Keterangan Skor : Benar = diberi nilai 1

Salah = diberi nilai 0

Nilai = $\frac{}{20} \times 100\%$

Sumber : Adopsi (Nusantara, 2023)

JAWABAN KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DENGAN KEJADIAN RAMPAN KARIES PADA ANAK PRASEKOLAH DI TK PERTIWI KLANGENAN KABUPATEN CIREBON

Jawaban Kuesioner

Nomor Pertanyaan	Jawaban
1	(Benar)
2	(Benar)
3	(Benar)
4	(Benar)
5	(Salah)
6	(Salah)
7	(Benar)
8	(Benar)
9	(Benar)
10	(Benar)
11	(Benar)
12	(Benar)
13	(Benar)
14	(Benar)
15	(Benar)
16	(Salah)
17	(Salah)
18	(Salah)
19	(Benar)
20	(Benar)

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "https://wbs.kemkes.go.id/" https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF" https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

LAMPIRAN 7
DATA PENELITIAN

Rekapitulasi Data Penelitian Kuesioner

Resp	Pertanyaan																																								Total
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		
	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	B	S	
X1	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X2	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X3	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11
X4	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√			√	12
X5	√		√		√		√			√	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		16
X6	√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√			√	14
X7	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11
X8	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11
X9	√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√			√	14
X10	√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		15
X11	√		√		√		√			√	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		16
X12	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11

X13	√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√			√	14
X14	√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√			√	14
X15	√		√		√		√			√	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		16
X16	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		13
X17	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11
X18	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		13
X19	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		13
X20	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X21	√		√		√		√			√	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		16
X22	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X23	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11
X24	√		√		√		√			√	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		16
X25	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X26	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X27	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		13
X28	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		13

X29	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√			√	12
X30	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X31	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X32	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11
X33	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√		√		13
X34	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X35	√		√		√		√			√	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		16
X36	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11
X37	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X38	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11
X39	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X40	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X41	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X42	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√			√	13
X43	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10
X44	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√	√		√		√		√		√		√			√	12

X45	√			√	√		√		√		√		√		√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	11
X46	√			√	√		√		√		√			√	√		√		√		√		√			√		√	√		√		√		√		√			√	10

Rekapitulasi Data Penelitian Rampan Karies

No	Responden	Tipe Rampan Karies			
		Tipe I	Tipe II	Tipe III	Tipe IV
1	X1				4
2	X2				4
3	X3				4
4	X4			3	
5	X5		2		
6	X6			3	
7	X7				4
8	X8				4
9	X9			3	
10	X10			3	
11	X11		2		
12	X12				4
13	X13			3	
14	X14			3	
15	X15	1			
16	X16			3	
17	X17				4
18	X18			3	
19	X19			3	
20	X20				4
21	X21		2		
22	X22				4
23	X23				4
24	X24	1			

25	X25				4
26	X26				4
27	X27			3	
28	X28			3	
29	X29			3	
30	X30				4
31	X31				4
32	X32				4
33	X33			3	
34	X34				4
35	X35		2		
36	X36				4
37	X37				4
38	X38				4
39	X39				4
40	X40				4
41	X41				4
42	X42			3	
43	X43				4
44	X44			3	
45	X45				4
46	X46				4

Correlations

			Pengetahuan	Rampan Karies
Spearman's rho	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	-.919**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	46	46
	Rampan Karies	Correlation Coefficient	-.919**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	46	46

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

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	2	4.3	4.3	4.3
	Perempuan	44	95.7	95.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-23	1	2.2	2.2	2.2
	24-28	4	8.7	8.7	10.9
	29-33	12	26.1	26.1	37.0
	34-38	13	28.3	28.3	65.2
	39-43	7	15.2	15.2	80.4
	44-48	4	8.7	8.7	89.1
	49-51	5	10.9	10.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	10.9	10.9	10.9
	SMP	6	13.0	13.0	23.9
	SMA	23	50.0	50.0	73.9
	SMK	3	6.5	6.5	80.4
	D3	3	6.5	6.5	87.0
	D4/S1	5	10.9	10.9	97.8
	Mahasiswa	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	46	100.0	100.0	100.0

Kontrol Gigi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	33	71.7	71.7	71.7
	Hanya saat sakit gigi	9	19.6	19.6	91.3
	Rutin	4	8.7	8.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Konsumsi Manis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	6	13.0	13.0	13.0
	Ya	40	87.0	87.0	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

LAMPIRAN 8
DOKUMENTASI

Penyuluhan dan Demonstrasi Menyikat Gigi

Pemeriksaan Rampan Karies

Foto Bersama

LAMPIRAN 9

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama	: Ghina Aufa Salsabila
NIM	: P20625221008
Tempat tanggal lahir	: Cirebon, 24 September 2002
Anak ke	: 2 dari 2 bersaudara
Alamat	: Desa Pekantingan Kecamatan Klangenan Kabupaten Cirebon
No Hp	: 085321894451
Nama Ayah	: Suparman
Nama Ibu	: Puspa Etikasari

Riwayat Pendidikan

1. TK Pertiwi (2008-2009)
2. SDN 2 Pekantingan (2009-2015)
3. SMPN 2 Jamblang (2015-2018)
4. SMAN 1 Palimanan (2018-2021)
5. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya (2021-2025)