



LAMPIRAN



LAMPIRAN 1
LEMBAR
KONSULTASI

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

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



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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



LAMPIRAN 3
SURAT IZIN PRA
PENELITIAN

Tasikmalaya, 02 Januari 2025

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

Kepada Yth:
Kepala UPTD Puskesmas Klagenan
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 Klagenan, 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 Klagenan Kabupaten Cirebon.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami mengucapkan terimakasih.

Kesatuan Jurusan Kesehatan Gigi

Drg. Culia Bahayu, MSc
112002122001

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 Klangeran – 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 Klangeran 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 Gigi dan Mulut dengan kejadian Rampas Karies pada Anak Pra Sekolah di TK Pertiwi Klangeran Kabupaten Cirebon |

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Klangeran

Pada Tanggal : 17 April 2025

Kepala UPTD Puskesmas Klangeran

dr. H. NASWIDI
NIP. 19802510 201412 1 002





LAMPIRAN 4
KODE ETIK

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 Klangeran Kabupaten Cirebon."

"The Relationship between Parental Knowledge about Dental and Oral Health Maintenance and the Incidence of Rampant Caries in Preschool Children at Pertiwi Klangeran 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 Consent, 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



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.

Kelua Jurusan Kesehatan Gigi

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>."





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

Marini, S.Pd. AUD

NIP.19691222200801 2 005



LAMPIRAN 6
ALAT UKUR

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 Klangeran Kabupaten Cirebon”.

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

Peneliti

Cirebon, 2025

Yang membuat pernyataan

LEMBAR PEMERIKSAAN KARIES

Nama Responden :

Umur Responden :

Nama Orang Tua :

| No | Nama Responden | Rampan Karies | | | |
|----|----------------|---------------|---------|----------|---------|
| | | Type I | Type II | Type III | Type IV |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

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

Kriteria Rampan Karies :

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

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

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

Type 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.

**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 | | |

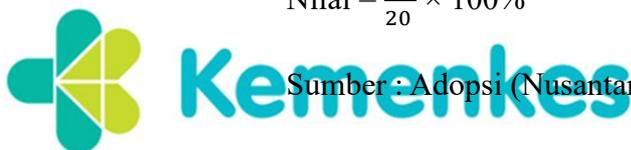
| | | | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | dengan cara menggosok ke kanan dan kiri ? | | |
| 6. | Apakah cara menyikat gigi bagian samping/bagian pipi dengan cara maju mundur ? | | |
| 7. | Apakah menyikat gigi 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 kejadian 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

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

Sumber : Adopsi (Nusantara, 2023)



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

📍 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115

☎️ (0265) 340186

🌐 <https://poltekkestasikmalaya.ac.id>



**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 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 Afa 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-sekarang)