



# **LAMPIRAN**



# **LAMPIRAN 1**

Jadwal Penelitian

Uraian Kegiatan	Mei				Juni				Juli				Agustus				September				Oktober				November			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
A. Persiapan																												
1. Pengajuan Judul			■	■																								
2. Pengumpulan data survei awal					■	■	■																					
3. Perizinan					■	■	■	■	■	■																		
4. Pra Penelitian										■	■																	
5. Pengajuan Proposal Skripsi												■																
6. Perbaikan Proposal Skripsi													■															
7. Seminar Proposal Skripsi														■	■	■												
B. Pelaksanaan																		■	■	■								
1. Perizinan dari Poltekkes Tasikmalaya Jurusan Kesehatan Gigi																				■	■	■						
2. Perizinan ke SDN Angkasa I Kota Tasikmalaya																								■	■	■		
3. Pengisian Lembar Persetujuan Penelitian																								■	■	■		
4. Pengisian Kuensioner																								■	■	■		
5. Pengumpulan Data																								■	■	■		
6. Pengolahan Data																								■	■	■		
7. Penyusunan Laporan Hasil Penelitian																								■	■	■		
8. Sidang Akhir Skripsi																								■	■	■		



## **LAMPIRAN 2**

Surat Izin Pra Penelitian dan Surat Balasan

## 1. Surat Permohonan Izin Pra 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



Nomor : LB.02.02/11/200/ 2022 28 Agustus 2023  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth ;  
Ibu/Bapak  
Kepala Sekolah  
SDN Angkasa I Kota Tasikmalaya  
di-

**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk pengambilan data awal pada Siswa kelas IV SDN Angkasa I Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.




Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Herwina Sofani Manurung  
NIM : P20625122021  
Tingkat/Semester : I/II  
Judul : Hubungan Konsumsi Makanan Kariogenik dengan Pengalaman Karies Gigi Pada Murid Kelas IV Sekolah Dasar Negeri Angkasa I Kota Tasikmalaya

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

Ketua Jurusan  
Kesehatan Gigi  
  
Budi Triyanto, S.Si.T., MDSc  
NIP. 196412041985031002

## 2. Surat Balasan Izin Pra Penelitian

	<b>PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA</b> <b>DINAS PENDIDIKAN</b> <b>SDN 1 ANGKASA</b>	
<small>Jl. Letkol Basir Surya No. 50 Tlp (0265) 311875 kel. Sukanagara kec. Purbaratu Kota Tasikmalaya 46196 E-mail: sdnsatunya@gmail.com</small>		
		28 Agustus 2023
<b>SURAT PERNYATAAN</b>		
Nama	: HJ. SITI KHOERUNISA, S.Pd.	
Lampiran	: -	
Perihal	: <u>Balasan Permohonan Izin Pra Penelitian</u>	
Kepada Yth ; Ibu/Bapak Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya & Ketua Jurusan Kesehatan Gigi di-		
<u>Tempat</u>		
Schubungan dengan surat yang dibawakan pada tanggal 26 Agustus 2023 perihal perizinan tempat penelitian dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa atas nama Herwina Sofani Manurung, Nim P20625122021 dan tingkat/semester D-IV (Empat)/III (Tiga).		
Perlu kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat mengizinkan pelaksanaan pra penelitian tersebut di tempat kami.</li><li>2. Izin melakukan penelitian diberikan semata-mata untuk keperluan akademik.</li><li>3. Waktu pengambilan data diberikan sesuai dengan kebutuhan mahasiswa.</li></ol>		
Demikian surat balasan dari kami.		
		<p>Kepala sekolah, SDN Angkasa I Kota Tasikmalaya</p>  <b>HJ. SITI KHOERUNISA, S.Pd.</b> <b>NIP. 19790626 2007012006</b>

A decorative scroll graphic with a light green border and rounded corners. The scroll is partially unrolled, with the top and bottom edges curving upwards. The text is centered within the scroll.

# **LAMPIRAN 3**

Rekapitulasi Hasil Pra Penelitian

<b>Responden</b>	<b>Umur</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>Skor</b>	<b>Kriteria</b>
R.1	9 Thn	P	2	2	1	2	2	0	1	1	1	1	13	Sedang
R.2	9 Thn	P	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	15	Sedang
R.3	9 Thn	L	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	23	Tinggi
R.4	9 Thn	L	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	18	Sedang
R.5	9 Thn	L	1	2	0	2	0	1	1	2	1	1	11	Sedang
R.6	9 Thn	P	2	0	2	0	1	0	1	0	1	1	8	Rendah
R.7	9 Thn	P	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	25	Tinggi
R.8	10 Thn	P	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	14	Sedang
R.9	10 Thn	L	1	2	0	1	2	0	1	1	2	2	12	Sedang
R.10	10 Thn	L	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	16	Sedang
R.11	10 Thn	P	2	1	2	0	2	1	0	0	1	1	10	Rendah
R.12	10 Thn	P	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	17	Sedang
R.13	10 Thn	L	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	19	Sedang
R.14	10 Thn	L	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	24	Tinggi
R.15	10 Thn	L	1	0	1	0	2	1	2	1	1	1	11	Sedang
R.16	10 Thn	P	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	13	Sedang
R.17	10 Thn	P	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	7	Rendah
R.18	10 Thn	P	2	2	1	2	3	2	3	2	2	2	21	Tinggi
R.19	10 Thn	L	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	16	Sedang
R.20	10 Thn	L	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	Sedang
R.21	10 Thn	L	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	22	Tinggi
R.22	10 Thn	L	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0	6	Rendah
R.23	9 Thn	P	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	26	Tinggi
R.24	9 Thn	P	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	14	Sedang
R.25	9 Thn	P	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	27	Tinggi
R.26	9 Thn	L	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Rendah
R.27	10 Thn	L	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	21	Tinggi
R.28	10 Thn	L	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	19	Sedang









## **LAMPIRAN 4**

Surat Izin Penelitian dan Surat Balasan

## 1. Surat Permohonan Izin Penelitian

	<p><b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b> <b>POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA</b></p> <p>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</p>	
Nomor	: LB.02.02/11/200/ 2022	04 September 2023
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Permohonan Izin Penelitian</u>	
Kepada Yth ; Ibu/Bapak Kepala Sekolah SDN Angkasa I Kota Tasikmalaya di-		
<u>Tempat</u>		
Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk pengambilan data awal pada Siswa kelas IV SDN Angkasa I Kota Tasikmalaya.		
Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.		
Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :		
Nama	: Herwina Sofani Manurung	
NIM	: P20625122021	
Tingkat/Semester	: I/II	
Judul	: Hubungan Konsumsi Makanan Kariogenik dengan Pengalaman Karies Gigi Pada Murid Kelas IV Sekolah Dasar Negeri Angkasa IKota Tasikmalaya	
Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terimakasih.		
		 Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc NIP. 196412041985031002
<p><i>Polkestama UTAMA: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Akhlak</i></p> 		

## 2. Surat Balasan Izin Penelitian

	<b>PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA</b> <b>DINAS PENDIDIKAN</b> <b>SDN 1 ANGKASA</b>	
<small>Jl. Letkol Basir Surya No. 50 Tlp (0265) 311875 kel. Sukanagara kec. Purbaratu Kota Tasikmalaya 46196 E-mail: <a href="mailto:sdnsatuangkasa@gmail.com">sdnsatuangkasa@gmail.com</a></small>		
		04 September 2023
<b>SURAT PERNYATAAN</b>		
Nama	: HJ. SITI KHOERUNISA, S.Pd.	
Lampiran	: -	
Perihal	: <u>Balasan Permohonan Izin Penelitian</u>	
Kepada Yth ; Ibu/Bapak Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya & Ketua Jurusan Kesehatan Gigi di-		
<b><u>Tempat</u></b>		
Schubungan dengan surat yang dibawakan pada tanggal 02 September 2023 perihal perizinan tempat penelitian dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa atas nama Herwina Sofani Manurung, Nim P20625122021 dan tingkat/semester D-IV (Empat)/III (Tiga).		
Perlu kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami.</li><li>2. Izin melakukan penelitian diberikan semata-mata untuk keperluan akademik.</li><li>3. Waktu pengambilan data diberikan sesuai dengan kebutuhan mahasiswa.</li></ol>		
Demikian surat balasan dari kami.		
		Kepala sekolah, SDN Angkasa I Kota Tasikmalaya
		 
		<b><u>HJ. SITI KHOERUNISA, S.Pd.</u></b> <b><u>NIP. 19790626 2007012006</u></b>

A decorative scroll graphic with a light green border and rounded corners. The scroll is partially unrolled, with the top and bottom edges curving upwards. There are three grey circular accents: one at the top left corner, one at the top right corner, and one at the bottom left corner. The text is centered within the scroll.

# **LAMPIRAN 5**

*Informed Consent*



**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



---

---

**SURAT PERTANYATAN  
PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan orang tua/wali :

Nam :  
Umur :  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Alamat :

Dengan ini **MENYETUJUI / TIDAK MENYETUJUI** :

Nama Anak :  
Kelas : IV

Untuk menjadi responden dalam penelitian saudara Herwina Sofani Manurung sebagai mahasiswa D-IV Program Studi Sarjana Terapan Terapa Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya dengan judul penelitian **“Hubungan Konsumsi Makanan Kariogenik dengan Pengalaman Karies Gigi Pada Murid Kelas IV Sekolah Dasar Negeri Angkasa I Kota Tasikmalaya”**.

Demikian pernyataan dibuat dengan sebenar-benarnya, untuk dipergunakan penelitian sebagaimana mestinya serta tidak akan menuntut kerugian moral maupun material dikemudian hari saya mengucapkan terima kasih Bapak/Ibu/Sdr.

Tasikmalaya, September 2023

Peneliti

Orang tua/wali,

(Herwina Sofani Manurung)

(.....)



# **LAMPIRAN 6**

Lembar Instrumen 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



**INSTRUMEN PENELITIAN**

**LEMBAR KUESIONER FREKUENSI MAKANAN KARIOGENIK**

Nama : ..... Hari/Tanggal : .....  
Umur : ..... Kelas : .....  
Jenis Kelamin : .....

**Petunjuk pengisian :** Pilihlah salah satu jawaban yang menurut anda paling tetap berikan checklist (√) pada kolom yang telah disediakan.

Jenis bahan makanan dan minuman	Frekuensi			
	≥1x/hari	1-3x/minggu	4-6x/minggu	Tidak pernah
Roti isi selai (Strawberry, nanas,cokelat, keju)				
Pisang molen				
Donat				
Snack (oroe, roma, biskuat, top, tango,wafer, keripik, makaroni, popcorn)				
Cokelat				
Es krim				
Permen				
Susu				
Soda (cocacola,sprite, fanta, pepsi)				
Sirup (nutrisari, jasjus, teh pucuk, teh manis, pulpy, marimas)				



**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 PEMERIKSAAN KARIES GIGI**

Nama : .....

Jenis Kelamin :  Perempuan  Laki-laki

Umur : .....

RA Kanan

RA Kiri

1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
			5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5			
			8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5			
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8

RB Kanan

RB Kiri

d =  
e =  
f =  
----- +  
def-t =

D =  
M =  
F =  
----- +  
DMF-T =



A decorative scroll graphic with a light green border and rounded corners. The scroll is partially unrolled, with the top and bottom edges curving upwards. The text is centered within the scroll.

# **LAMPIRAN 7**

Rekapitulasi Hasil Penelitian



1. Rekapitulasi Data Hasil Penelitian Konsumsi Makanan Kariogenik

Responden	Umur	Jenis kelamin	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Skor	Kriteria
R.1	9	P	2	3	2	3	2	3	2	3	1	1	22	Tinggi
R.2	9	P	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	24	Tinggi
R.3	9	P	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	12	Sedang
R.4	9	P	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	14	Sedang
R.5	9	P	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	Rendah
R.6	9	P	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	26	Tinggi
R.7	9	P	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	27	Tinggi
R.8	9	P	2	2	2	2	0	2	1	2	2	2	17	Sedang
R.9	9	P	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	Sedang
R.10	9	P	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	15	Sedang
R.11	10	L	1	1	2	1	0	1	2	2	1	2	13	Sedang
R.12	10	L	2	2	2	2	2	1	2	2	0	1	16	Sedang
R.13	10	L	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	28	Tinggi
R.14	10	L	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	18	Sedang
R.15	10	L	1	0	1	1	1	0	2	1	2	2	11	Sedang
R.16	10	L	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	8	Rendah
R.17	10	L	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	19	Sedang
R.18	10	L	1	0	1	2	1	1	1	2	2	2	13	Sedang
R.19	10	L	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	16	Sedang
R.20	10	L	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	Sedang
R.21	11	L	1	0	1	1	1	0	1	2	2	1	10	Rendah
R.22	11	L	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	28	Tinggi
R.23	9	L	1	0	1	0	1	0	1	2	2	3	11	Sedang
R.24	9	L	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	15	Sedang
R.25	9	L	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	18	Sedang
R.26	9	L	1	0	1	2	1	2	1	1	1	2	12	Sedang
R.27	9	P	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	18	Sedang
R.28	10	P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	Tinggi
R.29	10	P	1	2	1	0	1	2	1	0	1	0	9	Rendah
R.30	10	P	2	0	1	2	1	0	2	2	2	2	14	Sedang
R.31	10	P	2	1	2	1	2	2	3	2	1	0	16	Sedang
R.32	10	P	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	19	Sedang
R.33	10	P	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	17	Sedang
R.34	10	L	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	14	Sedang
R.35	10	L	1	0	1	0	1	2	0	2	2	2	11	Sedang
R.36	10	L	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	18	Sedang
R.37	10	L	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	Tinggi
R.38	10	L	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	4	Rendah
R.39	11	L	1	1	0	2	1	1	2	1	2	2	13	Sedang
R.40	11	L	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	17	Sedang

2. Rekapitulasi Hasil def-t dan DMF-T

Responden	d	e	f	def-t	Kriteria	D	M	F	DMF-T	Kriteria
R.1	3	2	0	5	Tinggi	2	2	0	4	Sedang
R.2	4	2	0	6	Tinggi	6	2	0	8	Sangat Tinggi
R.3	2	0	0	2	Rendah	2	1	0	3	Sedang
R.4	2	2	0	4	Sedang	3	2	0	5	Tinggi
R.5	2	0	0	2	Rendah	1	0	0	1	Sangat Rendah
R.6	6	4	0	10	Sangat Tinggi	3	3	0	6	Tinggi
R.7	4	2	0	6	Tinggi	2	2	0	4	Sedang
R.8	4	1	0	5	Tinggi	3	2	0	5	Tinggi
R.9	1	0	0	1	Sangat Rendah	2	2	0	4	Sedang
R.10	4	2	0	6	Tinggi	2	1	0	3	Sedang
R.11	2	0	0	2	Rendah	1	0	0	1	Sangat Rendah
R.12	4	2	0	6	Tinggi	2	2	0	4	Sedang
R.13	7	3	0	10	Sangat Tinggi	5	1	0	6	Tinggi
R.14	2	0	0	2	Rendah	2	1	0	3	Sedang
R.15	2	2	0	4	Sedang	3	2	0	5	Tinggi
R.16	1	0	0	1	Sangat Rendah	2	0	0	2	Rendah
R.17	3	2	0	5	Tinggi	1	0	0	1	Sangat Rendah
R.18	4	2	0	6	Tinggi	2	2	0	4	Sedang
R.19	1	0	0	1	Sangat Rendah	2	0	0	2	Rendah
R.20	2	3	0	5	Tinggi	4	1	0	5	Sedang
R.21	4	2	0	6	Tinggi	2	2	0	4	Sedang
R.22	6	3	0	9	Tinggi	6	3	0	9	Sangat Tinggi
R.23	1	0	0	1	Sangat Rendah	2	0	0	2	Rendah
R.24	4	2	0	6	Tinggi	2	1	0	3	Sedang
R.25	2	0	0	2	Rendah	1	0	0	1	Rendah
R.26	4	0	0	4	Sedang	2	1	0	3	Sedang
R.27	3	3	0	6	Tinggi	2	2	0	4	Sedang
R.28	5	3	0	8	Tinggi	5	0	0	1	Sangat Rendah
R.29	2	2	0	4	Sedang	2	0	0	2	Rendah
R.30	2	1	0	3	Sedang	3	3	0	6	Tinggi
R.31	6	4	0	10	Sangat Tinggi	2	1	0	3	Sedang
R.32	4	2	0	6	Tinggi	3	3	0	6	Tinggi
R.33	3	2	0	5	Tinggi	5	3	0	8	Sangat Tinggi
R.34	5	1	0	6	Tinggi	2	2	0	4	Sedang
R.35	3	1	0	4	Sedang	2	2	0	4	Sedang
R.36	2	0	0	2	Rendah	1	0	0	1	Sangat Rendah
R.37	5	4	0	9	Sedang	3	3	0	6	Tinggi
R.38	2	2	0	4	Sedang	4	1	0	5	Tinggi
R.39	3	3	0	6	Tinggi	2	1	0	3	Sedang
R.40	3	2	0	5	Tinggi	3	1	0	4	Tinggi

3. Lembar *Informed Consent*

	<p><b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b> 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</p>	
---	--	---

---

**SURAT PERNYATAAN**  
**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**  
**(INFORMED COSENT)**

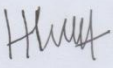

Saya yang bertanda tangan orang tua/wali dibawah ini :

Nama : *Lia Mulyani*  
Umur : *37* Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Alamat : *Desa Kumbunt*  
Dengan ini MENYETUJUI / TIDAK MENYETUJUI :  
Nama Anak : *Lyla Putri*  
Kelas : IV


Untuk menjadi responden dalam penelitian saudara Herwina Sofani Manurung sebagai mahasiswa D-IV Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya dengan judul penelitian “**Hubungan Konsumsi Makanan Kariogenik Dengan Karies Gigi Pada Murid Kelas IV Sekolah Dasar Negeri Angkasa 1 Kota Tasikmalaya**”.

Demikian pernyataan dibuat dengan sebenar-benarnya, untuk dipergunakan peneliti sebagaimana mestinya serta tidak akan menuntut kerugian moral maupun material dikemudian hari saya mengucapkan terima kasih Bapak/Ibu/Sdr.

Tasikmalaya, *04* September 2023


Peneliti	Orang tua/wali,
	
(Herwina Sofani Manurung)	(.....)

4. Kuesioner yang Telah Diisi 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



---

**INSTRUMEN PENELITIAN**


**LEMBAR KUESIONER FREKUENSI MAKANAN KARIOGENIK**

Nama : Lyla Putri Hari/Tanggal : Senin/04-September-2023  
 Umur : 10 Tahun Kelas : IV  
 Jenis Kelamin : Pemerian

**Petunjuk pengisian :** Pilihlah salah satu jawaban yang menurut anda paling tetap berikan checklist (√) pada kolom yang telah disediakan.


Jenis bahan makanan dan minuman	Frekuensi			
	≥1x/hari	1-3x/minggu	4-6x/minggu	Tidak pernah
Roti isi selai (Strawberry, nanas,cokelat, keju)	✓			
Pisang molen			✓	
Donat		✓		
Snack (oroce, roma, biskuat, top, tango, wafer, keripik, makaroni, popcorn)	✓			
Cokelat	✓			
Es krim	✓			
Permen				
Susu	✓			
Soda (cocacola, sprite, fanta, pepsi)		✓		
Sirup (nutrisari, jasjus, teh pucuk, teh manis, pulpy, marimas)		✓		

5. Pengisian Lembar Pemeriksaan Karies Gigi



**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 PEMERIKSAAN KARIES GIGI**

Nama : Lyla Putri

Jenis Kelamin :  Perempuan  Laki-laki

Umur : 10 Tahun

RA Kanan

1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
			B	0	0	0	0	0	0	E	0	B			
			8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5			
			B	0	0	0	0	0	0	0	E	B			
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		

RA Kiri

RB Kanan

d	=	4
e	=	2
f	=	0
		6
def-t		

RB Kiri

D	=	2
M	=	0
F	=	0
		2
DMF-T		

A decorative scroll graphic with a light green border and grey circular accents at the corners, containing the title and subtitle.

# **LAMPIRAN 8**

Hasil Uji Korelasi Rank Spearman

## HASIL UJI KORELASI RANK SPEARMAN

Hasil Uji SPSS

### 1. Distribusi Frekuensi

#### Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	23	57,5	57,5	57,5
Perempuan	17	42,5	42,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

#### Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 9 tahun	15	37,5	37,5	37,5
10 tahun	21	52,5	52,5	92,5
11 tahun	4	10,0	10,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

#### Count **Usia \* Jenis Kelamin Correlations**

		Jenis Kelamin		Total
		Laki-laki	Perempuan	
Usia Responden	9 tahun	6	10	16
	10 tahun	14	7	21
	11 tahun	3	1	4
Total		23	17	40

### 2. Hasil Kuesioner Makanan Kariogenik

#### Kategori Makanan Kariogenik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	5	12,5	12,5	12,5
Sedang	27	67,5	67,5	80,0
Tinggi	8	20,0	20,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	



3. Pemeriksaan Pengalaman Karies Gigi

**Kategori karies Gigi Sulung def-t**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat rendah	4	10,0	10,0	10,0
	Rendah	6	15,0	15,0	25,0
	Sedang	8	20,0	20,0	72,5
	Tinggi	19	47,5	47,5	92,5
	Sangat tinggi	3	7,5	7,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

**kategori karies Gigi Tetap DMF-T**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat rendah	3	7,5	7,5	7,5
	Rendah	5	12,5	12,5	20,0
	Sedang	17	42,5	42,5	80,0
	Tinggi	7	17,5	17,5	37,5
	Sangat tinggi	8	20,0	20,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

4. Tabulasi Silang Hasil Kuesioner dengan Pengalaman Karies Gigi (def-t)

**Kategori Konsumsi Makanan Kariogenik \* Kategori def-t Correlations**

			Kategori def-t					Total
			Sangat rendah	Rendah	Sedang	Tinggi	Sangat tinggi	
Konsumsi Makanan Kariogenik	Rendah	Count Expected Count	1 2,5%	1 2,5%	1 2,5%	1 2,5%	1 2,5%	5 12,5%
	Sedang	Count Expected Count	2 5,0%	3 7,5%	5 12,5%	16 40,0%	1 2,5%	27 67,5%
	Tinggi	Count Expected Count	1 2,5%	2 5,0%	2 5,0%	2 5,0%	1 2,5%	8 20,0%
Total	Count Expected Count	4 10,0%	6 15,0%	8 20,0%	19 47,5%	3 7,5%	40	

### Kategori Konsumsi Makanan Kariogenik \* Kategori DMF-T Correlations

			Kategori DMF-T					Total
			Sangat rendah	Rendah	Sedang	Tinggi	Sangat tinggi	
Konsumsi Makanan Kariogenik	Rendah	Count Expected Count	1 2,5%	1 2,5%	1 2,5%	1 2,5%	1 2,5%	5 12,5%
	Sedang	Count Expected Count	1 2,5%	2 5,0%	14 35,0%	4 10,0%	6 15,0%	27 67,5%
	Tinggi	Count Expected Count	1 2,5%	2 5,0%	2 5,0%	2 5,0%	1 2,5%	8 20,0%
Total		Count Expected Count	3 7,5%	5 12,5%	17 42,5%	7 17,5%	8 20,0%	40

### 5. Hasil Uji Korelasi Rank Spearman Konsumsi Makanan Kariogenik dengan Pengalaman Karies Gigi Pada Murid Kelas IV Kota Tasikmalaya

#### Correlations

			Makanan kariogenik	Karies Gigi Sulung (def-t)
Spearman's rho	Makanan kariogenik	Correlation Coefficient	1,000	-,530
		Sig. (2-tailed)	.	,001
		N	40	40
	Karies Gigi Tetap DMF-T	Correlation Coefficient	-,530	1,000
		Sig. (2-tailed)	,001	.
		N	40	40

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

#### Correlations

			Makanan kariogenik	Karies Gigi Tetap (DMF-T)
Spearman's rho	Makanan kariogenik	Correlation Coefficient	1,000	-,424
		Sig. (2-tailed)	.	,001
		N	40	40
	Karies Gigi Sulung DEF-T	Correlation Coefficient	-,424	1,000
		Sig. (2-tailed)	,001	.
		N	40	40

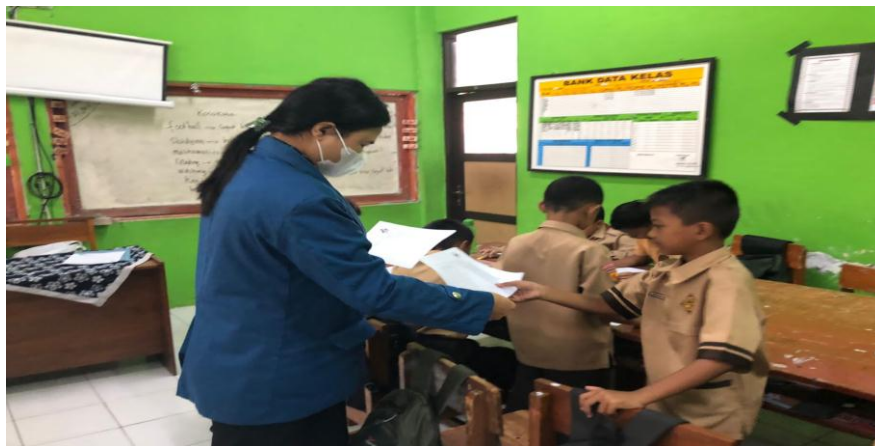
\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



# **LAMPIRAN 9**

Dokumentasi Pra Penelitian dan Penelitian

**Dokumentasi Pra Penelitian**  
**Sekolah Dasar Negeri Angkasa I Kota Tasikmalaya**



## Lokasi Penelitian SDN Angkasa I Kota Tasikmalaya



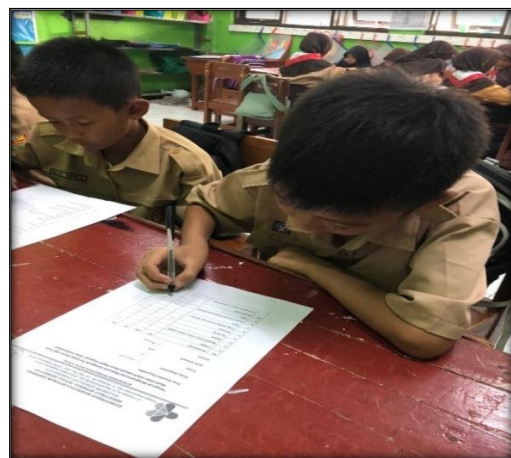


## Dokumentasi Penelitian Sekolah Dasar Negeri Angkasa I Kota Tasikmalaya

### 1. Pembagian Lembar Persetujuan (*Informed consent*)



### 2. Pengisian Kuesioner



### 3. Pemeriksaan Karies Gigi (def-t/DMF-T)



A decorative graphic of a scroll with a green outline and grey rollers at the top and bottom. The text is centered within the scroll.

# **LAMPIRAN 10**

Lembar Konsultasi

## TABEL MASUKAN SEMINAR HASIL/SKRIPSI

Mahasiswa/ NIM : Herwina Sofani Manurung/P20625122031  
 Tanggal Seminar Skripsi : 23 November 2023  
 Waktu : Pukul: 10.00 sd 11.00 WIB

No	Dosen Penguji	Saran Penguji	Tindak Lanjut	Keterangan
1	Samjaji, S.ST., MA.Kes	1 Pada judul ditambahkan dan masukkan dari pungji 2 dan 3 diperbaiki dengan sesuaikan kesimpulan berdasarkan hasil Uji Korelasi Rank Spearman.	Saran dan masukan sudah ditambahkan pada kesimpulan berdasarkan hasil Uji Korelasi Rank Spearman sesuai hasil penelitian/pembahasan dan masukan dari penguji.	Halaman 39
		2 Pada lampiran dan dokumentasi diberikan judul atau keterangan	Judul pada lampiran dan dokumentasi sudah diperbaiki sesuai saran penguji	-
2	Dr. Hj. Eliati Sri Suharia, S.Si. T., M.Kes	1 Pada judul ditambahkan dan daftar isi sampai daftar bagan diberikan susunan rapi serta kata subjektif yang harus di buat.	Saran dan masukan sudah ditambahkan pada judul dan daftar isi sampai daftar bagan.	Halaman viii-xii
		2 Penulisan abstrak diperiksa lagi (tidak lebih dari 250 kata) dan diberi judul serta nama penulis	Penulisan abstrak sudah diperbaiki sesuai saran penguji.	Halaman iv
		3 Pada bab III, bab V ditambahkan kata dan diperbaiki dengan hasil Uji Korelasi Rank Spearman di uraikan pembahasan hasil penelitian, mengapa hasil penelitian seperti ini dan tuliskan jika hasil penelitian sejenis lainnya yang juga memiliki hasil sama ataupun berbeda dengan penelitian lain (dituliskan referensi peneliti lain atau pernyataan ahli yang bisa memperkuat hasil penelitian).	Uraian pada pembahasan hasil penelitian sudah diperbaiki sesuai saran/masukan dari penguji.	Halaman 25-38
		4 Pada lampiran dan dokumentasi diberikan judul atau keterangan dan ukuran spasi pada bab I dan V menggunakan 2 spasi (d disesuaikan menjadi 1,5 spasi) serta spasi gambar dan daftar bagan menjadi 1 spasi.	Judul pada lampiran dan dokumentasi sudah diperbaiki sesuai saran penguji serta ukuran spasi sudah diperbaiki sesuai dengan ketentuan (spasi 1,5) serta spasi gambar dan daftar bagan menjadi 1 spasi.	-
3	Rena Setiana Primawati, S.ST., M.K.M	1 Pada judul ditambahkan dan garis pada nama cover di hilangkan dan perbaiki setiap nama penelitian di dalam bab I sampai bab V.	Saran dan masukan sudah ditambahkan pada judul dan cover.	Halaman Cover
		2 Penulisan abstrak diperiksa lagi (tidak lebih dari 250 kata) dan diberi judul serta nama penulis.	Penulisan abstrak sudah diperbaiki sesuai saran penguji.	Halaman iv
		3 Pada bab III, bab V ditambahkan kata dan diperbaiki dengan hasil Uji Korelasi Rank Spearman di uraikan pembahasan hasil penelitian, mengapa hasil penelitian seperti ini dan tuliskan jika hasil penelitian sejenis lainnya yang juga memiliki hasil sama ataupun berbeda dengan penelitian lain (dituliskan referensi peneliti lain atau pernyataan ahli yang bisa memperkuat hasil penelitian).	Uraian pada pembahasan hasil penelitian sudah diperbaiki sesuai saran/masukan dari penguji.	Halaman 25-38
		4 Kesimpulan harus menjawab apa yang menjadi tujuan penelitian dan dituliskan secara sistematis, mulai dari tujuan umum kemudian tujuan khusus.	Kesimpulan sudah diperbaiki sesuai saran penguji	Halaman 39
		5 Pada lampiran dan dokumentasi diberikan judul atau keterangan dan ukuran spasi pada bab I dan V menggunakan 2 spasi (d disesuaikan menjadi 1,5 spasi) serta spasi gambar dan daftar bagan menjadi 1 spasi.	Ukuran spasi sudah diperbaiki sesuai dengan ketentuan (spasi 1,5)	-





# **LAMPIRAN 11**

Biografi Penulis

## BIOGRAFI PENULIS



Nama : Herwina Sofani Manurung  
Tempat/Tanggal Lahir : Rajamaligas 1, 25 Juni 2001  
NIM : P20625122021  
Alamat : Huta Tapian Nauli, Desa  
Rajamaligas 1, Kecamatan Huta  
Bayu Raja, Kabupaten Simalungun,  
Provinsi Sumatera Utara.  
E-mail : herwinamanurung2@gmail.com

### Riwayat Keluarga

Nama Ayah : Hotman Manurung, S.Pd.  
Nama Ibu : Dra. Rosdiana Panjaitan, S.Pd.  
Anak ke : 3  
Jumlah Saudara : 5 (2 Abang dan 2 Adik) Saudara Laki-laki

### Riwayat Pendidikan

1. SD Negeri No. 091547 Raja Maligas Tahun 2006
2. SMP Negeri 2 Huta Bayu Raja Tahun 2012-2015
3. SMA Negeri 1 Huta Bayu Raja Tahun 2015-2018
4. Politeknik Kesehatan Medan Tahun 2018-2021
5. Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun 2022-2023