

# LAMPIRAN

Lampiran 1

**LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL  
KARYA TULIS ILMIAH**

---

NAMA: AMELIA AISYAH  
NIM : 2212402028

JUDUL : Gambaran Frekuensi Menyikat Gigi Terhadap Prevalensi Karies Gigi  
pada Anak Kelas V di SDN 1 Totokaton, Lampung Tengah

Bandar Lampung, 6 Januari 2025

**Menyetujui  
Pembimbing I**



**Drg. Lilies Elina P.M.Pd**  
**NIP. 196112031992032001**

**Mengetahui  
Pembimbing II**



**Linasari, S. Si. T. M.Kes**  
**NIP. 197205041992032005**

Lampiran 2

**POLITEHNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**  
**JURUSAN KESEHATAN GIGI**

---

**LEMBAR PERSETUJUAN PROPOSAL ( BAB 1-3)**

---

Judul : GAMBARAN FREKUENSI MENYIKAT GIGI  
TERHADAP PREVALENSI KARIES GIGI PADA ANAK  
KELAS V SDN 1 TOTOKATON LAMPUNG TENGAH

Nama Mahasiswa : AMELIA AISYAH

Nim : 2212402028

B.Lampung, 24 April 2025

Menyetujui,

Pembimbing I



( drg. Lies Elina P, M.Pd )

Pembimbing II



( Linasari S. SIT, M. Kes )

Lampiran 3

**INFORMED CONCENT**

Dalam rangka penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa Prodi DIII Kesehatan Gigi Poltekkes Tanjungkarang atas nama :

Nama : Amelia Aisyah

Nim : 2212402028

Judul Penelitian : Gambaran Frekuensi Menyikat Gigi Terhadap Prevalensi Karies Pada Anak Kelas V SDN 1 Totokaton Lampung Tengah

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Saya memberikan persetujuan kepada peneliti yang akan melakukan penelitian untuk menjadikan saya sebagai responden penelitian di SDN 1 Totokaton Lampung Tengah

Lampung Tengah, .....

Responden

(.....)

## Lampiran 4

### KUESIONER

#### Gambaran Frekuensi Menyikat Gigi Terhadap Prevalensi Karies Gigi Pada Anak Kelas V di SDN 1 Totokaton, Lampung Tengah

##### Data Umum

Nama :

Umur :

Kelas :

Jenis Kelamin : P/L

##### Petunjuk Pengisian

Berilah tanda ceklist (✓) pada salah satu pilihan jawaban pertanyaan dibawah ini sesuai dengan kebiasaan menyikat gigi anda!

| No. | PERTANYAAN                                   | >2 KALI SEHARI | 1 KALI SEHARI | <1 KALI SEHARI |
|-----|----------------------------------------------|----------------|---------------|----------------|
| 1.  | Berapa kali dalam sehari anda menyikat gigi? |                |               |                |

| No. | PERTANYAAN                            | Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur | Pagi setelah bangun pagi dan malam sebelum tidur | Siang hari saja |
|-----|---------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| 2.  | Kapan waktu menyikat gigi yang tepat? |                                              |                                                  |                 |

| No. | PERTANYAAN                        | 2 menit | 1 menit | <1 menit |
|-----|-----------------------------------|---------|---------|----------|
| 3.  | Berapa menit untuk menyikat gigi? |         |         |          |

| No. | PERTANYAAN                                        | Bulu sikat yang lembut | Bulu sikat yang kasar | Bulu sikat yang keras |
|-----|---------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 4.  | Menurut anda bagaimana bulu sikat gigi yang baik? |                        |                       |                       |

| No. | PERTANYAAN TEKNIK<br>MENYIKAT GIGI                                                                                               | SELALU | SERING | JARANG/TIDAK<br>PERNAH |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|------------------------|
| 6.  | Gigi bagian depan disikat dengan gerakan mencungkil dari atas gusi ke gigi atau sedikit melingkar dari gusi menuju gigi.         |        |        |                        |
| 7.  | Permukaan gigi yang menghadap pipi disikat dengan gerakan gusi menuju gigi                                                       |        |        |                        |
| 8.  | Permukaan gigi bagian dalam yang menghadap lidah dan langit mulut disikat dengan gerakan gusi menuju gigi dan seperti mencungkil |        |        |                        |
| 9.  | Lidah juga saya sikat.                                                                                                           |        |        |                        |
| 10. | Permukaan kunyah gigi yaitu pada gigi geraham dan disikat dengan Gerakan maju mundur.                                            |        |        |                        |

Lampiran 5

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             | <b>Kementerian Kesehatan</b><br><b>Poltekkes Tanjungkarang</b><br>Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung<br>Lampung 35145<br>☎ (071) 763852<br>🌐 <a href="http://poltekkes-gkac.ki">http://poltekkes-gkac.ki</a> |
| Nomor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | : PP.01.04/F.XLIII/912/2025 | 12 Februari 2025                                                                                                                                                                                                   |
| Lampiran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | : 1 eka                     |                                                                                                                                                                                                                    |
| Hal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | : Izin Penelitian           |                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>Yth, Kepala Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kabupaten Lampung Tengah<br/>Di- Tempat</p> <p>Selubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Berikut terlampir daftar mahasiswa yang melakukan penelitian.</p> <p>Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p> <p style="text-align: right;">Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian<br/>Kesehatan Tanjungkarang.</p> <div style="text-align: center;"></div> <p style="text-align: right;"><b>Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes</b></p> <p>Tembusan:<br/>1.Ka.Jurusan Kesehatan Gigi<br/>2.Ka.Bid.Diklat<br/>3.Ka.Sekolah .....</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"><p>Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="http://www.kemkes.go.id">http://www.kemkes.go.id</a>. Untuk verifikasi keadilan tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <a href="https://tkn.keminfo.go.id/enrtyPDF">https://tkn.keminfo.go.id/enrtyPDF</a>.</p></div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"></div> |                             |                                                                                                                                                                                                                    |

Lampiran 1 : Izin Penelitian  
Nomor : PP.01.04/F.XLIII/912/2024  
Tanggal : 12 Februari 2025

**DAFTAR JUDUL PENELITIAN**  
**MAHASISWA PROGRAM STUDI KESEHATAN GIGI PROGRAM DIPLOMA TIGA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG**  
**TA.2024/2025**

| No | NAMA                                     | JUDUL PENELITIAN                                                                                                        | TEMPAT PENELITIAN                                            |
|----|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1  | Nada Marliza Vega<br>NIM: 2212402056     | Gambaran Perilaku Menyikat Gigi Pada Anak Kelas 3 Di Sd Negeri 3 Simpang Agung Lampung Tengah                           | SDN 03 Simpang Agung<br>SDN 1 Simpang Agung<br>Simpang Agung |
| 2  | Piri Nova Amelisa<br>NIM: 2212402042     | Gambaran Raman Karies Pada Anak Praeskolah Yang Mengonsumsi Susu Formula Di Kecamatan Sepuluh Raman Lampung Tengah      | TK Ra. Khodjah, Rejo Aul<br>TK Tunas Harapan, Rejo<br>Basuki |
| 3  | Dita Oktaria Sony S.<br>NIM : 2212402038 | Hubungan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Dan Mulut Dengan Karies Gigi Siswa/i Kelas III Sdn 1 Gaya Baru I Tahun 2025 | SDN 1 Gaya Baru I                                            |
| 4  | Annisa Balqis Nirwana<br>NIM: 2212402029 | Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap, Dan Perilaku Siswa Sekolah Dasar Se Kelurahan Totokaton, Lampung Tengah Tahun 2025 | SDN 1 Totokaton<br>SDN 3 Totokaton,                          |
| 5  | Amelia Alsyah<br>NIM: 2212402028         | Gambaran Frekuensi Menyikat Gigi Terhadap Prevalensi Karies Gigi Pada Anak Kelas V Sdn 1 Totokaton, Lampung Tengah      | SDN 1 Totokaton                                              |

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Tanjungpinang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes



Lampiran 6



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH  
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UPTD SATUAN PENDIDIKAN  
SEKOLAH DASAR NEGERI 1 TOTOKATON  
KECAMATAN PUNGGUR LAMPUNG TENGAH**

*Alamat: Jln. Raya Totokaton Kec. Punggur Lampung Tengah Kode Pos 34152*

**SURAT BALASAN**

**Nomor : 421.2/076/C.18/D.A.V1.01/2025**

Schubungan dengan surat dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Direktorat Jendral Tenaga Kesehatan Tanjungkarang, Nomor : PP.01.04/F.XLIII/912/2025, Perihal : Izin Penelitian, Maka dengan ini kepala SDN 1 Totokaton Lampung Tengah menerangkan nama mahasiswi dibawah ini :

| NO. | NAMA          | NIM        | PRODI             |
|-----|---------------|------------|-------------------|
| 1.  | Amelia Aisyah | 2212402028 | D3 Kesehatan Gigi |

Daftar nama diatas diberi izin untuk melakukan penelitian di SDN 1 Totokaton Lampung Tengah di kelas V (Lima) dengan judul:

**Gambaran Frekuensi Menyikat Gigi Terhadap Prevalensi Karies Pada Anak Kelas V SDN 1 Totokaton Lampung Tengah, Sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir**

Demikian surat balasan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya, dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Lampung Tengah, 17 Mei 2025  
**Kepala SDN 1 Totokaton**



**Mujinah, S. Pd. SD**  
**NIP. 197205042006042013**

Lampiran 7 Daftar Siswa Kelas V

**LEMBAR DAFTAR HADIR SISWA KELAS V SDN 1 TOTOKATON  
LAMPUNG TENGAH**

| NO  | Nama Responden          | Jenis Kelamin | Hadir | Tidak |
|-----|-------------------------|---------------|-------|-------|
| 1.  | Abdul Sabara Gunawan    | L             | ✓     |       |
| 2.  | Ahmad Vito Darmawan     | L             | ✓     |       |
| 3.  | Alif Nur Hiday          | L             | ✓     |       |
| 4.  | Amira Dila Fahma        | P             | ✓     |       |
| 5.  | Azka Aldric Pratista    | L             | ✓     |       |
| 6.  | Azhar Rifat Assyurothy  | L             |       | ✓     |
| 7.  | Dita Amalia Zahwa       | P             | ✓     |       |
| 8.  | Fatan Alif Fachri       | L             |       | ✓     |
| 9.  | Gladys Leila Larasaki   | P             | ✓     |       |
| 10. | Muhammad Nur Iman       | L             | ✓     |       |
| 11. | Bintang Pratama         | L             | ✓     |       |
| 12. | Salma Alfariy           | P             | ✓     |       |
| 13. | Syafira Pratiwi         | P             | ✓     |       |
| 14. | Ira Mely Saputri        | P             | ✓     |       |
| 15. | Alta Fadhila Saputra    | L             | ✓     |       |
| 16. | Arin Cahya Putri        | P             | ✓     |       |
| 17. | Azka Zuhrotunafsi       | L             | ✓     |       |
| 18. | Brigitha Erdhiani       | P             | ✓     |       |
| 19. | Deyla Putri Maharani    | P             | ✓     |       |
| 20. | Dhavy Aditya Pratama    | L             | ✓     |       |
| 21. | Ifal Pratama            | P             | ✓     |       |
| 22. | Ilham Yafi Maulanaa     | L             | ✓     |       |
| 23. | Muhammad Arya Irawan    | L             | ✓     |       |
| 24. | Muhammad Ausath Avicena | L             | ✓     |       |
| 25. | Nufan Aftar Yudika      | L             | ✓     |       |
| 26. | Rasya Prayoga           | L             | ✓     |       |
| 27. | Riska Aura Willy        | P             | ✓     |       |
| 28. | Shobahatul Mufida       | P             | ✓     |       |
| 29. | Zahwa Rahmadhani        | P             | ✓     |       |
| 30. | Zakia Azza Alifvia      | P             | ✓     |       |
| 31. | Alarick Kaindra Nugraha | L             |       | ✓     |
| 32. | Albi Falansyah          | L             | ✓     |       |
| 33. | Aimi Maisaroh           | P             | ✓     |       |
| 34. | Anza Zakyano Habibi     | L             | ✓     |       |
| 35. | Afifah Zahida Musthofa  | P             | ✓     |       |
| 36. | Avariella Naema Abdul   | P             | ✓     |       |
| 37. | Dista Khansa Saniyyah   | P             | ✓     |       |
| 38. | Ahmad Mikaila Zarkasi   | L             | ✓     |       |
| 39. | Fataya Dea Latifa       | P             | ✓     |       |

|     |                        |   |   |  |
|-----|------------------------|---|---|--|
| 40. | Nafizha Aira Sari      | P | ✓ |  |
| 41. | Mufida Salsabila       | P | ✓ |  |
| 42. | Muhammad Fikri Zahfran | L | ✓ |  |
| 43. | Muhammad Khoirul Azam  | L | ✓ |  |
| 44. | M. Virza Ramadhan      | L | ✓ |  |
| 45. | Naura Numayroh         | L | ✓ |  |
| 46. | Pangla Putri Auliyya   | P | ✓ |  |
| 47. | Riskya Mulya Maulida   | P | ✓ |  |
| 48. | Satria Putra Nadianto  | L | ✓ |  |
| 49. | Hania Syakira Fitri    | P | ✓ |  |
| 50. | Fatih Rizki Azara      | P | ✓ |  |

Laki-Laki: 25

Perempuan: 25

# Lampiran 8

| Nama Responden | Kuesioner | Karies/Tidak |
|----------------|-----------|--------------|
| SP             | 2         | 1            |
| BP             | 1         | 1            |
| SPN            | 2         | 0            |
| MINI           | 2         | 1            |
| AVD            | 2         | 0            |
| RAW            | 2         | 1            |
| KU             | 2         | 1            |
| ASG            | 2         | 0            |
| ANH            | 2         | 0            |
| IYM            | 2         | 0            |
| DAP            | 2         | 1            |
| MAI            | 2         | 0            |
| RP             | 2         | 0            |
| SH             | 2         | 1            |
| ZR             | 2         | 1            |
| RAW            | 2         | 0            |
| IF             | 2         | 1            |
| BE             | 2         | 1            |
| AAP            | 2         | 1            |
| ACP            | 2         | 0            |
| DPM            | 2         | 1            |
| AFS            | 2         | 0            |
| NF             | 2         | 1            |
| IMS            | 0         | 0            |
| ADF            | 1         | 1            |
| ZAA            | 2         | 0            |
| MAA            | 1         | 1            |
| AZM            | 2         | 0            |
| AZNA           | 2         | 1            |
| HAS            | 2         | 1            |
| SPN            | 2         | 1            |
| ADF            | 2         | 1            |
| Fataya         | 2         | 0            |
| FDL            | 2         | 1            |
| RAW            | 1         | 1            |
| MFZ            | 2         | 0            |
| PPA            | 2         | 1            |
| NN             | 2         | 1            |
| DHS            | 2         | 1            |
| MVZ            | 1         | 1            |
| FRA            | 1         | 1            |
| MA             | 2         | 1            |
| MKA            | 2         | 1            |
| AMZ            | 2         | 1            |
| AMZ            | 2         | 1            |
| HA             | 2         | 1            |
| AKN            | 2         | 1            |

### Kuesioner

|       |                                    | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | < 1 kali sehari/ tidak setiap hari | 1         | 2.1     | 2.1           | 2.1                |
|       | 1 kali sehari                      | 6         | 12.8    | 12.8          | 14.9               |
|       | > 2 kali sehari                    | 40        | 85.1    | 85.1          | 100.0              |
|       | Total                              | 47        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Karies

|       |                  | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak ada karies | 15        | 31.9    | 31.9          | 31.9               |
|       | Ada karies       | 32        | 68.1    | 68.1          | 100.0              |
|       | Total            | 47        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value              | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 1.540 <sup>a</sup> | 1  | .215                              |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | .860               | 1  | .354                              |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 1.544              | 1  | .214                              |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                                   | .347                 | .177                 |
| Linear-by-Linear Association       | 1.507              | 1  | .220                              |                      |                      |
| N of Valid Cases                   | 47                 |    |                                   |                      |                      |

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,02.

Lampiran 9 Pengisian kuesioner





## Lampiran 10 Pengisian Kuesioner



Lampiran 11 Pemeriksaan Gigi





## Lampiran 12 Pemeriksaan Gigi



Lampiran 13 Foto Bersama

