

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Persetujuan Judul

**LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL
KAYA TULIS ILMIAH**

NAMA: SAFIRA ISTIQHOT SAHNA PUTRI
NIM : 2212402066

JUDUL: GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG KEBIASAAN MINUM SUSU
MENGUNAKAN BOTOL SUSU PADA BALITA DI POSYANDU NUSA INDAH
TEJOSARI METRO TIMUR

Bandar Lampung, 13 November 2024

Menyetujui
Pembimbing I


Dr. RR Ratnasari Dyah P.M.Pd
NIP. 197005202002122002

Mengetahui
Pembimbing II


Arianto, SKM, M. Kes
NIP. 198008072003121002

Lampiran 2

Lembar Persetujuan Proposal

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG

JURUSAN KESEHATAN GIGI

LEMBAR PERSETUJUAN PROPOSAL (BAB 1-3)

Judul : GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG
KEBIASAAN MINUM SUSU FORMULA
MENGUNAKAN BOTOL SUSU PADA BALITA DI
POSYANDU NUSAINDAH TEJOSARI METRO TIMUR

Nama Mahasiswa : SAFIRA ISTIQHOT SAHNA PUTRI

Nim : 2212402066

B.Lampung, 23 Mei 2025

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Drg. RR Ratnasari Dyah P,M.Pd



Arianto, SKM., M. Kes

Lampiran 3

Lembar Surat Perizinan Direktorat Dinkes



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(021) 763652
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XL.III/914/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

12 Februari 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro
Di- Tempat

Sehubungan 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. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	MAHASISWA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Safro Istiqhot Sahna Putri NIM: 2212402056	Gambaran Pengalihan Ibu Tentang Kebiasaan Minum Susu Formula Menggunakan Botol Susu Pada Balita Di Posyandu Nusa Indah Tejosari Metro Timur	Posyandu Nusa Indah, Tejosari, Metro Timur
2.	Lintang Pratiwi NIM: 2212402050	Peran Orang Tua Dengan Perilaku Menyikat Gigi Pada Anak Usia 3-4 Tahun Di Posyandu Nusa Indah Tejosari Metro Timur	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
1.Ka.Jurusan Kesehatan Gigi
2.Ka.Bid.Diklat
3.Ka.UPT-PKM Tejosari Metro Timur

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ta.kemkes.go.id/verifikasiPDF>.



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPSSE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 4

Lembar Surat Perizinan Direktorat PTSP



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
07211 783852
<https://poltekkes-tjkl.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/913/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

12 Februari 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Metro
Di- Tempat

Sehubungan 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. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	MAHASISWA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Safira Isyhot Sahna Putri NIM: 2212402066	Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Kebiasaan Minum Susu Formula Menggunakan Botol Susu Pada Balita Di Posyandu Nusa Indah Tejosari Metro Timur	Posyandu Nusa Indah, Tejosari, Metro Timur
2.	Lintang Pratiwi NIM: 2212402050	Peran Orang Tua Dengan Perilaku Menyikat Gigi Pada Anak Usia 3-4 Tahun Di Posyandu Nusa Indah Tejosari Metro Timur	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih,

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
1.Ka.Jurusan Kesehatan Gigi
2.Ka.Dinas Kesehatan Kota Metro

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau profilaksi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi surat atau profilaksi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500667 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.keminfo.go.id/verifikasi>.



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Riset Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 5

Lembar Surat Balasan Penelitian Dinkes



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN

Jln. Jenderal Achmad Yani Nomor 82 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/Fax (0725) 44454
Laman dinkes.kotametro.go.id, www.dinkes.kotametro@yahoo.co.id

Metro, 19 Mei 2025

Nomor : 000.9.2/E019-25539/D-02/05/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Tanjungkarang
Program Studi Kesehatan Gigi
di -
Bandar Lampung

Menindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Program Studi Kesehatan Gigi nomor: PP.01.04/F.XLIII/914/2025 tanggal 12 Februari 2025, perihal Permohonan Izin Penelitian di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Safira Istiqhot Sahna Putri
NIM : 2212402066
Judul : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Kebiasaan Minum Susu Formula Menggunakan Botol Susu Pada Balita Di Posyandu Nusa Indah Tejosari Metro Timur

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Metro



Dr. Eko Hendro Saputra, S.T.,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/C)
NIP. 197203101997031006

Tembusan :
1. Kepala UPTD Puskesmas Tejosung
2. Arsip



Catatan :
GAT IIS No. 11 Tahun 2020 Pasal 5 ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"
Diketahui dan/atau disetujui dengan tanda tangan elektronik dan/atau stempel elektronik yang ditetapkan oleh Dinas Kesehatan Kota Metro



Lampiran 6

Lembar Surat Balasan Penelitian Puskesmas Tejo Agung



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TEJO AGUNG
Jalan A. Yani Gg. Belimbing No. 2 Tejo Agung, Kec. Metro Timur

Metro, 28 Mei 2025

Nomor : 000.9.2/E019256-25078/D-02/U,11/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Tanjungkarang
Program Studi Kesehatan Gigi
di -
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kota Metro Nomor: 000.9.2/E019-25539/D-02/05/2025 tanggal 19 Mei 2025 perihal Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Program Studi Kesehatan Gigi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tejo Agung, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Safira Istiqhot Sahna Putri
NIM : 2212402066
Judul : Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Kebiasaan Minum Susu Formula Menggunakan Botol Susu Pada Balita Di Posyandu Nusa Indah Tejosari Metro Timur

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

PIL Kepala UPTD Puskesmas Tejo Agung



Opsi Okta Handayani, S.ST, M.Kes
Pembina / IV a
NIP. 19721019 199202 2 002



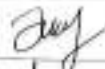
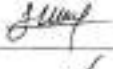
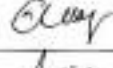
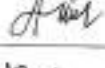
Cetakan
KUP JTE No. 11 Tahun 2009 Pasal 5 ayat 1 berbunyi: Setiap dokumen Dinas kesehatan harus mempunyai nomor jilidnya
menyatakan 2019 dan tahun yang cetak
- Dokumen ini berada di lingkungan Dinas kesehatan menggunakan aplikasi sistem informasi yang dikelola oleh...



Lampiran 7

Lembar Absensi Kehadiran Posyandu Nusa Indah

ABSENSI KEHADIRAN
POSYANDU NUSA INDAH TEJOSARI METRO TIMUR

No	Nama Responden	Tanda Tangan
1.	Hesti Anggreni	
2.	Tri Komariah	
3.	Sri Septianingsih	
4.	Septi Arini	
5.	Vetri Tina Utari	✓
6.	Siti Masyuni	
7.	Suprihatin	
8.	Siti Fatimah	
9.	Anggun Muryani	
10.	Asih Handayani	
11.	Anita	
12.	Susi Pujiati	
13.	Novi Sardela	
14.	Siti Fatimah	✓
15.	Yuli Widiastuti	
16.	Ima Safitri	
17.	Dheawana Sheafira	✓

18.	Apri May Lia	Apri
19.	Kanti Wulandari	Kanti
20.	Ratih Yuli Anggraini	Ratih
21.	Hendra Setiani	Hendra
22.	Wahyuni Lestari	Wahyuni
23.	Eka Nuci	Eka
24.	Eka Larasanti	Eka
25.	Siti Rohimah	Siti
26.	Emi Yunita	Emi
27.	Lina Oktavia	Lina
28.	Dwi Indriyani	Dwi
29.	Yuyun Diana	Yuyun
30.	Mariyati	Mariyati
31.	Selvi	Selvi
32.	Wiwik	Wiwik
33.	Ariyanti	Ariyanti
34.	Hesti	Hesti
35.	Soestia	Soestia

Lampiran 8

Lembar Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Saya, responden :

Nama Ibu :

No. Hp :

Alamat :

Ibu dari anak :

Nama Anak :

Umur Anak :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul **“Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Kebiasaan Minum Susu Formula Menggunakan Botol Susu Pada Balita Di Posyandu Nusa Indah Tejosari Metro Timur”**. Sebagai responden dalam penelitian ini, saya menyetujui untuk melakukan pengisian kuesioner pada waktu dan tempat yang akan kami sepakati antara saya dan peneliti.

.....Mei, 2025

Peneliti

Responden

(Safira Istiqhot Sahna Putri)

()

Lampiran 9

Lembar Informed Consent Responden

(10)

**LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Saya, responden : Asih Handayani
Nama Ibu : Asih Handayani
No. Hp : 0821 83977776
Alamat : Jl. Modukoro Rt/Rw : 007/002
Ibu dari anak :
Nama Anak : ATHYA ARIYLA
Umur Anak : 4 (Empat) tahun

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Kebiasaan Minum Susu Formula Menggunakan Botol Susu Pada Balita Di Pesyandu Nusa Indah Tejesari Metro Timur". Sebagai responden dalam penelitian ini, saya menyetujui untuk melakukan pengisian kuesioner pada waktu dan tempat yang akan kami sepakati antara saya dan peneliti.

24 Mei,

2025

Peneliti	Responden
	
(Saffra Istiqhot Sahna Putri)	(Asih Handayani)

Lampiran 10

Lembar Kuesioner

**KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN PENGETAHUAN IBU
TENTANG KEBIASAAN MINUM SUSU FORMULA
MENGUNAKAN BOTOL SUSU PADA BALITA DI POSYANDU
NUSA INDAH TEJOSARI METRO TIMUR.**

A. Karakteristik Responden

Isilah data-data dibawah ini :

- a. Nama Ibu :
- b. Umur Ibu :
- c. Pendidikan Terakhir Ibu :
- d. Pekerjaan Ibu :
- e. Nama Anak :
- f. Umur Anak :
- g. Alamat :

PETUNJUK :

- a. Bacalah pertanyaan dengan baik dan telitilah sebelum anda menjawab
- b. Untuk kelancaran penelitian ini mohon isilah jawaban sesuai dengan pengetahuan anda, tida perlu bertanya dengan teman dan jawab dengan jujur apa adanya
- c. Kerahasiaan anda akan tetap terjamin.

B. Pengetahuan Ibu Tentang Kebiasaan Minum Susu Formula Menggunakan Botol Susu Pada Balita

- Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat anda
- Beri tanda silang (x) pada jawaban yang anda pilih
- Keterangan jawaban :
 - a. Benar (B) dengan nilai 1
 - b. Salah (S) dengan nilai 0

NO	PERTANYAAN	B	S
1.	Pengunaan botol susu pada anak merupakan salah satu faktor penyebab terjadinya gigi gigis pada anak		
2.	Kandungan gula atau sukrosa yang tinggi pada susu		

	formula dapat mengakibatkan kerusakan gigi pada anak		
3.	Penggunaan botol susu dalam jangka waktu yang lama dapat menyebabkan kerusakan gigi pada anak		
4.	Sisa susu formula yang tertinggal dirongga mulut anak dapat menyebabkan gigi berlubang		
5.	Memberikan susu formula dengan botol sambil tidur dapat meningkatkan risiko gigi berlubang pada anak		
6.	Gigi berlubang yang terjadi sangat cepat, menyebar secara luas dan menyeluruh hingga menyebabkan sakit disebut dengan gigi gigis		
7.	Salah satu ciri-ciri gigi gigis adalah penyebaran yang terjadi sangat cepat dan dapat mengenai beberapa gigi sekaligus		
8.	Tanda-tanda awal gigi berlubang pada anak seperti munculnya bercak putih atau coklat pada gigi		
9.	Menyikat gigi anak 2 kali sehari dapat mencegah karies akibat susu formula		
10.	Fluor adalah kandungan yang dapat mencegah munculnya gigi berlubang		

Lampiran 11

Lembar Kuesioner Responden

KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG KEBIASAAN MINUM SUSU FORMULA MENGGUNAKAN BOTOL SUSU PADA BALITA DI POSYANDU NUSA INDAH TEJOSARI METRO TIMUR.

A. Karakteristik Responden

Isilah data-data dibawah ini :

- a. Nama Ibu : Asih Handayani
- b. Umur Ibu : 40 tahun
- c. Pendidikan Terakhir Ibu : Sarjana
- d. Pekerjaan Ibu : Ibu Rumah tangga
- e. Nama Anak : Athaya Ardita
- f. Umur Anak : 4 tahun
- g. Alamat : Jl. Modukoro RT/Rw : 007/002

PETUNJUK :

- a. Bacalah pertanyaan dengan baik dan telitilah sebelum anda menjawab
- b. Untuk kelancaran penelitian ini mohon isilah jawaban sesuai dengan pengetahuan anda, tida perlu bertanya dengan teman dan jawab dengan jujur apa adanya
- c. Kerahasiaan anda akan tetap terjamin.

B. Pengetahuan Ibu Tentang Kebiasaan Minum Susu Formula Menggunakan Botol Susu Pada Balita

- Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat anda
- Beri tanda silang (x) pada jawaban yang anda pilih
- Keterangan jawaban :
 - a. Benar (B) dengan nilai 1
 - b. Salah (S) dengan nilai 0

NO	PERTANYAAN	B	S
1.	Penggunaan botol susu pada anak merupakan salah satu faktor penyebab terjadinya rampant karies		S
2.	Kandungan gula atau sukrosa yang tinggi pada susu formula dapat mengakibatkan kerusakan gigi pada anak		S
3.	Penggunaan botol susu dalam jangka waktu yang lama dapat menyebabkan kerusakan gigi pada anak	B	
4.	Sisa susu formula yang tertinggal di rongga mulut anak dapat menyebabkan gigi berlubang (karies)	B	
5.	Memberikan susu formula dengan botol sambil tidur dapat meningkatkan risiko gigi berlubang pada anak	B	

6	Karies gigi atau gigi berlubang yang terjadi sangat cepat, menyebar secara luas dan menyeluruh hingga mengenai pulpa disebut dengan rampant karies	B	
7	Salah satu ciri-ciri rampant karies adalah penyebaran karies rampant terjadi sangat cepat dan dapat mengenai beberapa gigi sekaligus	B	
8	Tanda-tanda awal karies gigi pada anak seperti munculnya bercak putih atau coklat pada gigi	B	
9	Menyikat gigi anak 2 kali sehari dapat mencegah karies akibat susu formula	B	
10	Fluor adalah kandungan yang dapat mencegah munculnya karies gigi	B	

Lampiran 12

Lembar Uji Validitas Kuesioner

		Correlations										
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total
P1	Pearson Correlation	1	.200	.309	.094	.139	.253	.111	.177	.139	.177	.570**
	Sig. (2-tailed)		.289	.097	.619	.465	.177	.558	.350	.465	.350	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.200	1	.154	-.094	.069	.126	.056	.354	.277	.000	.485**
	Sig. (2-tailed)	.289		.416	.619	.716	.505	.770	.055	.138	1.000	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.309	.154	1	.408*	.385*	.293	.327	.218	.171	.036	.677**
	Sig. (2-tailed)	.097	.416		.025	.036	.116	.078	.247	.366	.849	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.094	-.094	.408*	1	.288	.239	.484**	-.134	-.105	.200	.422*
	Sig. (2-tailed)	.619	.619	.025		.122	.203	.007	.481	.581	.288	.020
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.139	.069	.385*	.288	1	-.175	.479**	-.196	-.154	.294	.417*
	Sig. (2-tailed)	.465	.716	.036	.122		.354	.007	.299	.417	.115	.022
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.253	.126	.293	.239	-.175	1	-.035	.447*	.088	.000	.452*
	Sig. (2-tailed)	.177	.505	.116	.203	.354		.853	.013	.645	1.000	.012
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.111	.056	.327	.484**	.479**	-.035	1	-.276	.015	.118	.445*
	Sig. (2-tailed)	.558	.770	.078	.007	.007	.853		.140	.935	.534	.014

	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.177	.354	.218	-.134	-.196	.447*	-.276	1	.539**	.167	.489**
	Sig. (2-tailed)	.350	.055	.247	.481	.299	.013	.140		.002	.379	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.139	.277	.171	-.105	-.154	.088	.015	.539**	1	.294	.467**
	Sig. (2-tailed)	.465	.138	.366	.581	.417	.645	.935	.002		.115	.009
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.177	.000	.036	.200	.294	.000	.118	.167	.294	1	.446*
	Sig. (2-tailed)	.350	1.000	.849	.288	.115	1.000	.534	.379	.115		.014
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.570**	.485**	.677**	.422*	.417*	.452*	.445*	.489**	.467**	.446*	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.007	.000	.020	.022	.012	.014	.006	.009	.014	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 13

Lembar Uji Reliabilitas Kuesioner

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.645	10

Lampiran 14

Lembar Hasil Pengetahuan Ibu Tentang Kebiasaan Minum Susu Formula Menggunakan Botol Susu Di Posyandu Nusa Indah Tejosari Metro Timur

No	Nama Responden	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Total	Presentase	Kriteria Pengetahuan
1	Ny. Hesti	Perempuan	27	SMP	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
2	Ny. Tri	Perempuan	28	S1	IRT	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90	Baik
3	Ny. Sri	Perempuan	26	SMP	IRT	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7	70	Cukup
4	Ny. Septi	Perempuan	24	SMA	IRT	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7	70	Cukup
5	Ny. Vetri	Perempuan	28	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
6	Ny. Siti M	Perempuan	27	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
7	Ny. Suprihatin	Perempuan	40	SD	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
8	Ny. Siti	Perempuan	38	SMP	IRT	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	Baik
9	Ny. Anggun	Perempuan	28	S1	IRT	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	70	Cukup
10	Ny. Asih	Perempuan	40	S1	IRT	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80	Baik
11	Ny. Anita	Perempuan	32	SMP	IRT	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	5	50	Kurang
12	Ny. Susi	Perempuan	34	SMP	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
13	Ny. Novi	Perempuan	19	SMA	IRT	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6	60	Cukup
14	Ny. Siti F	Perempuan	32	SMA	IRT	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	Baik
15	Ny. Yuli	Perempuan	39	SMA	IRT	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90	Baik
16	Ny. Ima	Perempuan	32	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
17	Ny. Dheawana	Perempuan	25	S1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
18	Ny. Apri	Perempuan	24	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
19	Ny. Kanti	Perempuan	22	SMP	IRT	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	Baik
20	Ny. Ratih	Perempuan	35	SMP	IRT	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	4	40	Kurang
21	Ny. Hendra	Perempuan	36	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
22	Ny. Wahyuni	Perempuan	25	SMA	IRT	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	80	Baik
23	Ny. Eka	Perempuan	29	SMA	IRT	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	70	Cukup

24	Ny. Eka L	Perempuan	27	SMA	IRT	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	6	60	Cukup
25	Ny. Siti R	Perempuan	31	SMA	IRT	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	70	Cukup
26	Ny. Emi	Perempuan	23	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
27	Ny. Lina	Perempuan	35	SMA	IRT	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	Cukup
28	Ny. Dwi	Perempuan	21	SD	IRT	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	4	40	Kurang
29	Ny. Yuyun	Perempuan	23	SMA	IRT	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	70	Cukup
30	Ny. Mariyati	Perempuan	33	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
31	Ny. Selvi	Perempuan	26	SMP	IRT	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	60	Cukup
32	Ny. Wiwik	Perempuan	25	SMA	IRT	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80	Baik
33	Ny. Ariyati	Perempuan	20	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
34	Ny. Hesti	Perempuan	24	SMP	IRT	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	60	Cukup
35	Ny. Soestia	Perempuan	29	SMA	IRT	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	Baik
Total						22	32	29	35	17	29	27	34	34	21	280	80	Baik

Lampiran 15

Lembar Presentase Hasil Jawaban Responden

No	Pertanyaan	Frekuensi	Presentase
1	Penggunaan botol susu pada anak merupakan salah satu faktor penyebab terjadinya rampan karies	22	63%
2	Kandungan gula atau sukrosa yang tinggi pada susu formula dapat mengakibatkan kerusakan gigi pada anak	32	91%
3	Penggunaan botol susu dalam jangka waktu yang lama dapat menyebabkan kerusakan gigi pada anak	29	83%
4	Sisa susu formula yang tertinggal dirongga mulut anak dapat menyebabkan gigi berlubang (karies)	35	100%
5	Memberikan susu formula dengan botol susu sambil tidur dapat meningkatkan risiko gigi berlubang pada anak	17	49%
6	Karies gigi atau gigi berlubang yang terjadi sangat cepat, menyebar secara luas dan menyeluruh hingga mengenai pulpa disebut dengan rampan karies	29	83%
7	Salah satu ciri-ciri rampan karies adalah penyebaran karies rampan terjadi sangat cepat dan dapat mengenai beberapa gigi sekaligus	27	77%
8	Tanda-tanda awal karies gigi pada anak seperti munculnya bercak putih atau coklat pada gigi	34	97%
9	Menyikat gigi anak 2 kali sehari dapat mencegah karies akibat susu formula	34	97%
10	Fluor adalah kandungan yang dapat mencegah munculnya karies gigi	21	60%
Total		280	800%
Rata-rata		28	80%

Lampiran 16

Output Rekapitulasi Jawaban Kuesioner

Pertanyaan 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	13	37.1	37.1	37.1
	Benar	22	62.9	62.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pertanyaan 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	3	8.6	8.6	8.6
	Benar	32	91.4	91.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pertanyaan 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	6	17.1	17.1	17.1
	Benar	29	82.9	82.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pertanyaan 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	35	100.0	100.0	100.0

Pertanyaan 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	18	51.4	51.4	51.4
	Benar	17	48.6	48.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pertanyaan 6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	6	17.1	17.1	17.1
	Benar	29	82.9	82.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pertanyaan 7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	8	22.9	22.9	22.9
	Benar	27	77.1	77.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pertanyaan 8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	2.9	2.9	2.9
	Benar	34	97.1	97.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pertanyaan 9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	2.9	2.9	2.9
	Benar	34	97.1	97.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pertanyaan 10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	14	40.0	40.0	40.0
	Benar	21	60.0	60.0	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Lampiran 17

Dokumentasi Uji Valid



Lampiran 18

Dokumentasi Pengambilan Data

