



**Lampiran 2****SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth. Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang Program Studi Keperawatan :

Nama : Angga Dwi Cahyani

NIM : 171011

Akan meneliti “Gambaran Konsumsi Makanan Kariogenik pada Anak di Desa Bakalan Krajan RT 03 RW 06 Kecamatan Sukun Kota Malang” maka saya mengharapkan bantuan dan kesediaan Saudara/Saudari untuk menjadi responden penelitian dan saya juga bersedia untuk menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang Saudara/Saudari berikan.

Jika Saudara/Saudari bersedia, dimohon menanda tangani lembar persetujuan yang akan peneliti berikan. Demikian permohonan saya, atas kerjasama dan perhatian Saudara/Saudari saya ucapkan terima kasih.

Malang,

Peneliti

Angga Dwi Cahyani

NIM. 171011

**Lampiran 3****SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat informasi dan penjelasan dari peneliti, maka saya \*bersedia / tidak bersedia menjadi responden penelitian, dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Konsumsi Makanan Kariogenik pada Anak di Desa Bakalan Krajan RT 03 RW 06 Kecamatan Sukun Kota Malang”.

Demikian pernyataan ini sebagai bukti keikutsertaan saya dalam penelitian ini.

Malang,

Responden

\*coret yang tidak perlu

---

## Lampiran 4

### KUISIONER PENELITIAN

#### “Gambaran Konsumsi Makanan Kariogenik pada Anak di Desa Bakalan Krajan RT 03 RW 06 Kecamatan Sukun Kota Malang”

##### A. Identitas Responden

1. Nama siswa :

2. Jenis kelamin :

3. Nama Ibu :

4. Umur :

##### B. Data penunjang

1. Pendidikan ibu :

2. Pekerjaan :  Tidak bekerja

Bekerja

3. Pendapatan :  < 2.700.000/bln

2.700.000 - 6.000.000/bln

> 6.000.000/bln

4. Apakah ibu memilihkan makanan yang dikonsumsi anak?

Ya       Tidak

5. Adakah kecenderungan keluarga menyukai makanan manis/pedas?

Ya, sebutkan alasannya...

Tidak

6. Apakah keluarga cenderung membuat makanan manis?

Ya, sebutkan alasannya...

Tidak

### C. Kuesioner

Petunjuk:

- Jawablah setiap pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda *checklist* (✓).
- Tiap pertanyaan diisi dengan satu jawaban.

NO	Jenis makanan dan minuman kariogenik	Selalu : 7x seminggu	Sering : 4 – 6x seminggu	Kadang- Kadang : 1 – 3x seminggu	Tidak pernah : 0
1.	Konsumsi permen dalam 1 minggu.				
2.	Konsumsi coklat dalam 1 minggu.				
3.	Konsumsi roti dalam 1 minggu.				
4.	Konsumsi biscuit dalam 1 minggu.				
5.	Konsumsi buah-buahan asam dalam 1 minggu. seperti: strawberry, markisa, jeruk nipis, lemon, belimbing dll.				
6.	Konsumsi keripik dalam 1 minggu				

7.	Konsumsi kopi dalam 1 minggu				
8.	Konsumsi minuman bersoda dalam 1 minggu, seperti: coca-cola, sprite, Fanta dll.				
9.	Konsumsi yogurt dalam 1 minggu.				
10.	Konsumsi es dalam 1 minggu.				



## Lampiran 5

## REKAPITULASI KUISIONER KONSUMSI MAKANAN KARIOGENIK PADA ANAK DI DESA BAKALAN KRAJAN

## RT 03 RW 06 KECAMATAN SUKUN KOTA MALANG

Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL	Kriteria
1	3	3	2	2	3	1	1	1	2	1	19	SEDANG
2	2	2	1	2	1	2	3	0	3	2	18	SEDANG
3	3	2	1	1	1	3	2	0	1	3	17	SEDANG
4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	5	RENDAH
5	3	3	0	2	2	0	0	1	2	3	16	SEDANG
6	3	2	2	2	3	1	1	1	2	1	18	SEDANG
7	2	2	3	3	2	3	3	0	1	2	21	TINGGI
8	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3	RENDAH
9	1	2	1	2	1	1	0	0	0	1	9	RENDAH
10	3	3	1	0	1	1	0	0	1	3	13	SEDANG
11	0	1	1	1	2	0	1	1	3	1	11	SEDANG
12	2	1	0	1	1	1	0	0	1	2	9	RENDAH

13	1	3	1	2	2	0	0	1	2	3	15	SEDANG
14	3	1	1	2	1	0	0	1	1	2	12	SEDANG
15	3	1	1	2	1	1	2	1	0	1	13	SEDANG
16	3	3	1	1	1	2	1	0	1	3	16	SEDANG
17	2	1	1	1	2	1	0	1	1	3	13	SEDANG
18	1	1	1	2	0	1	0	0	1	1	8	RENDAH
19	2	3	1	2	2	1	1	2	3	3	20	TINGGI
20	3	0	2	1	3	1	2	1	3	2	18	SEDANG
21	1	0	1	1	1	1	1	0	0	2	8	RENDAH
22	1	1	0	2	2	1	0	0	1	1	9	RENDAH
23	3	2	0	3	1	2	2	0	2	3	18	SEDANG
24	3	1	3	3	2	0	3	1	2	3	21	TINGGI
25	2	1	3	3	3	0	0	0	2	2	16	SEDANG
26	3	3	2	2	3	1	1	0	3	1	19	SEDANG
27	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	RENDAH
28	2	3	3	1	0	0	0	3	1	3	16	SEDANG
29	1	1	1	1	1	2	3	0	0	1	11	SEDANG



30	1	2	2	2	2	1	0	0	3	2	15	SEDANG
31	3	1	2	2	2	1	1	1	3	2	18	SEDANG
32	2	2	1	1	1	1	0	0	1	3	12	SEDANG
33	3	2	1	1	1	3	1	0	1	3	16	SEDANG
34	2	1	2	2	1	0	1	1	2	3	15	SEDANG



## Lampiran 6

## Lembar Persetujuan Judul KTI

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH


Nama Mahasiswa : ANGA DWI CAHYANI  
NIM : 17.1.011  
Judul KTI : GAMBARAN KONSUMSI MAKANAN KARIOGENIK  
PADA ANAK YANG MENGALAMI KARIES GIGI di  
TK HASYIM ASHARI KEMANTREN JABUNG KABUPATEN  
MALANG

Malang, 1 - 8 - 2019

Mengetahui

Pembimbing I  
Riki Ristanto, M.KeP

Pembimbing II  
Dian Pitaloka P., M.KeP



## Lampiran 7

## Surat Studi Pendahuluan

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 6 Agustus 2019

Nomor : B / 39 / VIII / 2019  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin  
Studi Pendahuluan

Kepada

Yth. Kepala TK Hasyim Ashari Jabung  
di  
Malang

1. Dasar :
  - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
  - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n, Angga Dwi Cahyani NIM. 171011 dengan judul "Gambaran konsumsi Makanan Kariogenik Pada Anak Yang Mengalami Karies Gigi Di TK Hasyim Ashari Jabung Kota Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Direktur,  
Anis Hendi, S.M.Pd, S.Pi, S.Kep., Ners, MM., M.Kes  
Letnan Kolonel Ckm NRP. 34138

## Lampiran 8

## Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 28 April 2020

Nomor : B / 136 / IV / 2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Sekolah TK Hasyim Ashari  
Jabung  
di  
Malang

1. Dasar :
  - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
  - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n. Angga Dwi Cahyani NIM. 171011 dengan judul "Gambaran Konsumsi Makanan Kariogenik Pada Anak Yang Mengalami Karies Gigi Di TK Hasyim Ashari Kemantren Jabung Kabupaten Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.



Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen

Letkol Ckm Arief Efendi, S.MPh, SH, S.Kep., Ners, MM., M.Kes  
NIDK. 8807901019

## Lampiran 9

## Surat Bimbingan Pembimbing 1

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

## KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : ANGGA DWI CAHYANI ..... Mulai bimb: .....  
 N I M : 17.1.011 ..... Akhir bimb: .....  
 Judul Studi Kasus : GAMBARAN KONSUMSI MAKANAN KARIOGENIK  
 PADA ANAK YANG MENGAAMI KARIES GIGI di  
 TK HASYIM ASYARI KEMANTREN JABUNG  
 KABUPATEN MALANG  
 Nama Pembimbing I : RIKI RISTANTO M. KEP  
 Nama Pembimbing II : DIAN PITALOKA D. M. KEP

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing /II	Permasalahan	
9/8/19	I	Konsul Bab I, Revisi IJFK	
13/8/19	I	Konsul Bab I, Menambahkan tentang konsep selosis	
23/8/19	I	Konsul BAB I lanjut BAB II	
2/9/2019	I	Acc BAB I, Revisi BAB II	
11/9/2019	I	Revisi Bab II (penambahan sub bab pola makan.	
18/9/2019	I	Acc BAB II, lanjut bab 3	
2/10/2019	I	Revisi BAB 3, Revisi kuisisioner	
14/10/2019	I	Revisi kuisisioner	
17/10/2019	I	Acc kuisisioner proposal	

Catatan:

.....

.....

.....



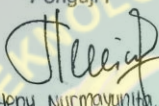
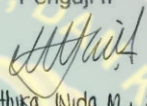
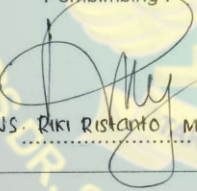
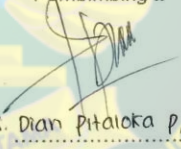
## Lampiran11

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

## BUKTI REVISI UJIAN KTI

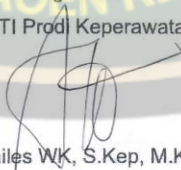
Nama : Angga Dwi Cahyani  
Nim : 17.1.011  
Judul KTI: Gambaran konsumsi makanan kariogenik pada anak di desa Bakatan Krajan Rt.03 RW.06 kecamatan Sukun Kota Malang.

Menyatakan  
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : <u>24 - Agustus - 2020</u>	Tanggal : <u>24 - Agustus 2020</u>
Penguji I  Ns. Heny Nurmawanti, S.Kep., M.Ms	Penguji II  Ns. Muskhira Wida M., S.Kep., M.Biomed
3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : <u>24 - Agustus - 2020</u>	Tanggal : <u>24 - Agustus 2020</u>
Pembimbing I  Ns. Riki Ristanto, M.Kep	Pembimbing II  Ns. Dian Pitaloka P., M.Kep

Malang, 8 - September - 2020

Mengetahui  
Koor KTI Prodi Keperawatan

  
Ns. Ardhiel WK, S.Kep, M.Kep

Lampiran 12

DOKUMENTASI PENELITIAN DI DESA BAKALAN KRAJAN RT 03 RW 06

KECAMATAN SUKUN KOTA MALANG

Gambar Permohonan Ijin Penelitian terhadap Responden





### Gambar Pengisian Lembar Kuisiner

