

Lampiran 1 : POA (Plan Of Action)

POA (PLAN OF ACTION)

No	Kegiatan	Bulan																																																			
		September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus				September			
		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	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
1	Pembagian Dosen Pembimbing																																																				
2	Konsultasi Judul																																																				
3	Penyusunan Proposal Skripsi																																																				
4	Melakukan Studi Pendahuluan																																																				
5	Melakukan Revisi																																																				
6	Pengumpulan File Proposal																																																				
7	Pengurusan Seminar Proposal																																																				
8	Seminar proposal																																																				
9	Pengurusan <i>Ethical Clearance</i>																																																				
10	Pelaksanaan Penelitian																																																				
11	Penyusunan Hasil Penelitian																																																				
12	Pengurusan Seminar Hasil																																																				
13	Seminar Hasil																																																				
14	Pengumpulan File Skripsi																																																				

Lampiran 2 : Penjelasan Sebelum Persetujuan Responden

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian :

Hubungan Perilaku Perawatan Gigi Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Anak Sekolah Dasar Di MI Al-Ma'arif 04 Singosari Malang.

Keterangan Ringkas Penelitian :

Nama saya Aura Garini Maulani, mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, akan melakukan penelitian untuk menyusun tugas akhir atau skripsi dengan judul “Hubungan Perilaku Perawatan Gigi Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Anak Sekolah Dasar Di MI Al-Ma'arif 04 Singosari Malang”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana hubungan perilaku perawatan gigi dengan kejadian karies gigi pada anak sekolah dasar di MI Al-Ma'arif 04 Singosari Malang.

Perlakuan :

Peneliti akan meminta persetujuan dari responden yang berisi data karakteristik demografi yang meliputi nama responden, usia, jenis kelamin, pendidikan, dan perilaku perawatan gigi. Setelah itu responden akan dimintai untuk mengisi kuesioner perilaku perawatan gigi yang akan dilakukan dalam satu waktu. Selanjutnya akan dilakukannya observasi karies gigi.

Manfaat :

Manfaat yang didapatkan responden setelah mengikuti penelitian ini adalah dapat menambah pengetahuan dan informasi tentang perilaku perawatan gigi dengan kejadian karies gigi.

Kerahasiaan :

Semua data yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya. Data yang diperoleh hanya diketahui oleh peneliti dan responden saja. Data yang diperoleh akan disajikan dalam penelitian dengan tetap menjaga

kerahasiaan identitas dan hanya diperuntukkan sebagai pengembangan ilmu keperawatan, serta tidak akan digunakan untuk keperluan lainnya.

Bahaya Potensial :

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini, karena penelitian ini bersifat observasi melalui pengisian lembar kuesioner dan tidak berbahaya bagi responden.

Hak Untuk Undur Diri :

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela. Responden berhak untuk mengundurkan diri kapan pun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang dapat merugikan responden.

Lampiran 3 : Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aura Garini Maulani

NIM : P17211193086

Status : Mahasiswa

No. HP : 087743305291

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Perilaku Perawatan Gigi Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Anak Sekolah Dasar Di MI Al-Ma’arif 04 Singosari Malang”. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Oleh karena itu saudara/i tidak perlu menuliskan alamat lengkap, hanya mencantumkan desa dan nama dalam bentuk inisial saja.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saudara/i maupun keluarga dan dapat memberikan manfaat berupa tingkat tekanan darah saudara pada saat itu, serta informasi tentang kuesioner perilaku merokok dan aktivitas fisik, jika saudara tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada ancaman bagi saudara maupun keluarga.

Demikian permohonan diri saya, atas bantuan dan kerjasama saudara/i, saya ucapkan terimakasih.

Malang,

Hormat Saya

(Aura Garini Maulani)

Lampiran 4 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang maksud, tujuan, dan manfaat dari pelaksanaan penelitian, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Dengan ini, saya menyatakan **bersedia / tidak bersedia** *) untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya, serta hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang,

Tertanda

Peneliti

(.....)

(Aura Garini Maulani)

Keterangan :

*) *Coret yang tidak perlu*

Lampiran 5 : Kuesioner Penelitian Perilaku Perawatan Gigi

KUESIONER PENELITIAN PERILAKU PERAWATAN GIGI

Data Responden

Nama : _____

Tempat/Tanggal Lahir : _____

Kelas : _____

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Petunjuk : Bacalah pernyataan di bawah ini dengan teliti. Pilihlah salah satu jawaban pada kolom jawaban yang disediakan dengan memberi tanda (√) yang menurut anda tepat. Jawablah dengan jujur sesuai dengan keadaan saudara sehari-hari dan tidak boleh ada yang dikosongkan.

No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1.	Saya pernah merasa sakit gigi				
2.	Saya menggosok gigi atas keinginan saya sendiri				
3.	Saya menggosok gigi setelah makan				
4.	Saya menggosok gigi sebelum tidur				
5.	Saya memakai sikat gigi sendiri saat menggosok gigi				
6.	Saya berkumur setelah makan				
7.	Saat menggosok gigi, saya juga menggosok gusi dan lidah				

8.	Saya menggosok gigi dengan lembut				
9.	Saya menyikat gigi bagian depan dengan gerakan ke atas dan ke bawah (naik turun)				
10.	Saya juga menyikat seluruh bagian gigi dengan gerakan memutar				
11.	Saya menyikat seluruh bagian gigi (depan, belakang, sela-sela gigi)				
12.	Saya menyikat gigi dengan menggunakan pasta gigi (odol) ber-flouride				
13.	Saya minum susu setiap hari				
14.	Saya makan keju setiap hari				
15.	Saya menghindari makan permen, cokelat, roti, es krim				
16.	Saya rutin periksa gigi ke dokter gigi walaupun gigi saya tidak sakit (minimal 6 bulan sekali)				

Keterangan Hasil :

- a. Perilaku kurang : Skor 0-16
- b. Perilaku cukup : Skor 17-32
- c. Perilaku baik : Skor 33-48

LEMBAR OBSERVASI KEADAAN GIGI

No.	Keadaan Gigi	Ya	Tidak
1.	Gigi lubang, berwarna hitam kecokelatan		
2.	Tampak lubang pada gigi		
3.	Tampak bintik hitam pada gigi		

Keterangan Hasil :

- a. Tidak ada karies gigi : Skor 0-1
- b. Ada karies gigi : Skor 2-3

Lampiran 6 : Kisi-kisi Kuesioner Perilaku Perawatan Gigi

KISI-KISI KUESIONER

No.	Indikator	Jumlah Pertanyaan	Kuesioner	
			No. Soal	Kriteria
1.	Gambaran tentang kesehatan gigi	2	1	Favorable
			2	Favorable
2.	Menggosok gigi	9		
	a. Waktu menggosok gigi		3	Favorable
			4	Favorable
	b. Penggunaan sikat gigi		5	Favorable
	c. Cara menggosok gigi yang benar		6	Favorable
			7	Favorable
			8	Favorable
			9	Favorable
			10	Favorable
		11	Favorable	
3.	Penggunaan Fluoride	1	12	Favorable
4.	Pengaturan makanan	3	13	Favorable
			14	Favorable
			15	Favorable
5.	Pemeriksaan ke dokter gigi	1	16	Favorable

Lampiran 7 : Surat Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ Q166 /2023
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala MI Al-Ma'arif 04
Jl. Kebonagung RT. 05 RW. 01 Kebonagung
di –
Singosari

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja MI Al-Ma'arif 04 Singosari.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Aura Garini Maulani
NIM/Semester : P17211193086 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Perawatan Gigi Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Anak Sekolah Dasar
No. HP : 081217175847

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 18 Januari 2023

a.n. Direktur
Plt. Ketua Jurusan Keperawatan



Imam Suberti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 8 : Surat Izin Pengambilan Data



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 1669 /2023
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Surat Keterangan Kelaikan Etik (Ethical Clearance)

Kepada Yth:
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang
di –
Malang

Sehubungan dengan kegiatan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka dengan ini kami mohon bantuan untuk diterbitkan Surat Keterangan Kelaikan Etik (*Ethical Clearance*) sepanjang mahasiswa tersebut memenuhi ketentuan yang berlaku.

Adapun nama mahasiswa adalah sebagai berikut:

Nama : Aura Garini Maulani
NIM/Semester : P17211193086 / VIII
Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Perawatan Gigi Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Anak Sekolah Dasar
No. HP : 082132101298

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Malang, 28 Juli 2023

Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.

NIP. 197608102002122001

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 9 : Etika Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/991/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : AURA GARINI MAULANI
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"HUBUNGAN PERILAKU PERAWATAN GIGI DENGAN KEJADIAN KARIES GIGI PADA ANAK SEKOLAH
DASAR"**

*"THE RELATIONSHIP OF DENTAL CARE BEHAVIOR AND THE INCIDENT OF DENTAL CAREIES IN PRIMARY
SCHOOL CHILDREN"*

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 07 September 2023 sampai dengan tanggal 07 September 2024.

This declaration of ethics applies during the period September 07, 2023 until September 07, 2024.



September 07, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 10 : Surat Telah Melaksanakan Penelitian



MADRASAH IBTIDAIYAH ALMA'ARIF 04

STATUS : TERAKREDITASI

NSM : 111235070213

NPSN : 60715198

Jl. Kramat No. 55 Kebonagung Tamanharjo Singosari Malang Telpn (0341) 457857

email : mialmaanifempat@gmail.com Web : <http://mialmaanifempat.blogspot.com>

SURAT KETERANGAN

Nomor: 10/MIA-04/VII/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : **MUCHAMAD NAFI'AL FARIS, S.Pd.I.**
Jabatan : Kepala MI Al Maarif 04 Tamanharjo Singosari
Alamat Kantor : Jl. Kramat No. 55 Kebonagung Tamanharjo Singosari
Telp. (0341) 457857

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **AURA GARINI MAULANI**
NIM : P17211193086
Program Studi / Jurusan : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Jenjang : S-1
Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Telah melaksanakan penelitian pada tanggal 26 Juli 2023 di MI Al Maarif 04 Singosari untuk penyusunan skripsi dengan judul "Hubungan Perilaku Perawatan Gigi dengan Kejadian Karies Gigi Pada Anak Sekolah Dasar"

Demikian surat keterangan ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Singosari, 26 Juli 2023

Kepala Madrasah



Muchamad Nafi'al Faris, S.Pd.I.




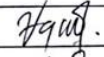

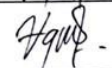
Lampiran 11 : Lembar Bimbingan Skripsi



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Aura Garini Maulani
 NIM : P17211193086
 Nama Pembimbing : Sulastyawati, S.Kep., Ns., M.Kep.
 Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Perawatan Gigi Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Anak Sekolah Dasar Di MI Al-Ma'arif 04 Singosari Malang.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	27 September 2022	- Pengarahan tentang proposal penelitian - Bimbingan judul proposal penelitian		
2	30 Oktober 2022	Pengarahan penyusunan BAB I - Melanjutkan penyusunan BAB I - Revisi BAB I		
3	03 Januari 2023	- Revisi BAB I (latar belakang) - Melanjutkan penyusunan BAB II		
4	23 Januari 2023	- Revisi BAB II - Melanjutkan penyusunan BAB III - Revisi BAB III		
5	12 Mei 2023	- Revisi BAB III (sampel, definisi operasional)		
6	06 Juni 2023	- Revisi BAB III (definisi operasional)		
7	07 Juni 2023	- ACC Sidang Proposal Skripsi		
8	04 September 2023	- Konsultasi pada BAB IV - Revisi BAB IV (table hasil penelitian)		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
9	05 September 2023	- Revisi pada bagian pembahasan (sesuaikan dengan tujuan penelitian) - Konsultasi pada BAB V		
10	06 September 2023	- Melengkapi abstrak		
11	07 September 2023	- ACC Sidang Hasil Skripsi		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., M.Kep.
NIP. 197407289908031002

Malang, 08 September 2023
Pembimbing I



Sulastyawati, S. Kep., Ns., M. Kep.
NIP. 197811302005012002



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Aura Garini Maulani
 NIM : P17211193086
 Nama Pembimbing : Dr. Kissa Bahari, S.Kep., Ns., M.Kep.
 Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Perawatan Gigi Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Anak Sekolah Dasar Di MI Al-Ma'arif 04 Singosari Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	27 Oktober 2022	- Konsultasi mengenai judul skripsi - Pengarahan penyusunan BAB I		
2	30 Desember 2022	- Revisi BAB I (Latar belakang, rumusan masalah, dan tujuan khusus) - Melanjutkan BAB II		
3	05 Januari 2023	- Revisi BAB II - Melanjutkan BAB III		
4	23 Januari 2023	- Revisi kerangka konsep - Melengkapi BAB II		
5	01 Mei 2023	- Menambahi materi pada BAB II - Melengkapi BAB III		
6	08 Mei 2023	- Revisi Definisi Operasional (pengecekan pada skor instrument) - Revisi Analisis Data (analisis bivariat)		
7	12 Mei 2023	- ACC Sidang Proposal Skripsi		
8	01 September 2023	- Konsultasi pada BAB IV - Revisi BAB IV		
9	04 September 2023	- Revisi pada bagian pembahasan dan hasil		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		- Konsultasi pada BAB V		<i>Hqub.</i>
10	05 September 2023	- Menambahi teori pada BAB IV - Revisi tabel pada BAB IV	<i>Hqub.</i>	<i>Hqub.</i>
11	06 September 2023	- Revisi penulisan kutipan - Revisi perbaikan pada table - Revisi pada abstrak	<i>Hqub.</i>	<i>Hqub.</i>
12	08 September 2023	- ACC Sidang Hasil Skripsi	<i>Hqub.</i>	<i>Hqub.</i>

Mengetahui,

Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Arief Bachtiar, S.Kep., M.Kep., PhD.Ners.
NIP. 197407289908031002

Malang, 08 September 2023

Pembimbing 2



Dr. Kissa Bahari, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197301101997031003

Lampiran 12 : Hasil SPSS

Statistics

		Usia	Jenis Kelamin	Perilaku Perawatan Gigi	Karies Gigi
N	Valid	47	47	47	47
	Missing	0	0	0	0

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2-6 tahun	14	29.8	29.8	29.8
	7-11 tahun	33	70.2	70.2	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	28	59.6	59.6	59.6
	perempuan	19	40.4	40.4	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Perilaku Perawatan Gigi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	8	17.0	17.0	17.0
	CUKUP	39	83.0	83.0	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Observasi Karies Gigi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Karies Gigi	4	8.5	8.5	8.5
	Ada karies Gigi	43	91.5	91.5	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Nonparametric Correlations

Correlations

			Perilaku Perawatan Gigi	Observasi Karies Gigi
Spearman's rho	Perilaku Perawatan Gigi	Correlation Coefficient	1.000	-.138
		Sig. (2-tailed)	.	.354
		N	47	47
	Observasi Karies Gigi	Correlation Coefficient	-.138	1.000
		Sig. (2-tailed)	.354	.
		N	47	47

Crosstabs

Perilaku Perawatan Gigi * Observasi Karies Gigi Crosstabulation

		Observasi Karies Gigi		Total
		Tidak Ada Karies Gigi	Ada karies Gigi	
Perilaku Perawatan Gigi	Kurang	0	8	8
	Cukup	4	35	39
Total		4	43	47

Lampiran 13 : Dokumentasi

