

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Pengetahuan Pemeliharaan

KUESIONER

**PENGETAHUAN DAN TINDAKAN PEMELIHARAAN KESEHATAN
GIGI DAN MULUT DENGAN STATUS KARIES GIGI PADA SISWA-
SISWI SD INPRES LILIBA KOTA KUPANG**

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :.....tahun
3. Jenis Kelamin :
 - ☐ Laki-laki
 - ☐ Perempuan

B. Pengetahuan Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut

Petunjuk : Pililah satu jawaban yang paling sesuai menurut pendapat adik dengan memberi tanda (✓) pada kolom.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Menyikat gigi sebaiknya dilakukan 1 kali sehari		
2.	Menyikat gigi yang tepat adalah pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur		
3.	Menyikat gigi bermanfaat untuk menjaga gigi tetap bersih, bebas bau mulut, dan terhindar dari lubang gigi		
4.	Saat menyikat gigi, sebaiknya menggunakan sikat gigi yang berbuluh kasar		

5.	Kotoran yang menempel pada gigi dapat menyebabkan terjadinya lubang pada gigi		
6.	Periksa ke dokter gigi minimal 3 bulan sekali		
7.	Makanan manis seperti permen dan coklat, apabila tidak berkumur dan segera dibersihkan dapat merusak gigi		
8.	Menyikat gigi terlalu keras bisa melukai gusi dan merusak gigi		
9.	Gigi tidak perlu diperiksa kedokter gigi jika tidak sakit		
10.	Karang gigi cukup dibersihkan dengan sikat gigi		

Lampiran 2. Keusioner Tindakan Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut

C. Tindakan Pemeliharaan Kesehatan Gigi Dan Mulut

Petunjuk : Pililah satu jawaban yang paling sesuai menurut pendapat adik dengan memberi tanda (✓) pada kolom.

NO	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Saya menggosok gigi 2 kali sehari yaitu pagi sesudah sarapan dan malam sebelum tidur		
2.	Saya biasa menyikat gigi dengan tekanan yang kuat		
3.	Saya hanya menyikat gigi ketika mandi saja		
4.	Memelihara kebersihan gigi penting untuk kesehatan seluruh tubuh		
5.	Memeriksa gigi pada saat gigi sudah sakit		
6.	Saya menyikat gigi dengan pasta gigi yang mengandung flour		
7.	Saat sakit gigi, saya tidak mengonsumsi obat atau pergi ke dokter gigi tetapi membiarkan saja		
8.	Saya mengganti sikat gigi jika sudah rusak		
9.	Saya mengganti sikat gigi setiap 3 bulan sekali		
10.	Memeriksa kesehatan gigi dan mulut ke puskesmas atau dokter gigi membuang waktu		

Lampiran 3. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini

Nama :

Alamat :

Usia :

Dengan sadar dan tanpa paksaan bersedia berpartisipasi dalam penelitian yang dijalankan oleh Inda Wati Nuri sebagai mahasiswa di Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Kupang, dengan judul : pengetahuan dan tindakan pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut dengan status karies gigi pada siswa-siswi kelas V SD Inprea Liliba Kota Kupang dengan mengisi kuesioner secara lengkap yang diberikan oleh peneliti, maka dengan surat ini saya menyatakan setuju menjadi subjek penelitian ini.

Demikian persetujuan ini dibuat tanpa paksaan pihak manapun.

Kupang,.....2026

Yang menyetujui,

(.....)

FORMAT PEMERIKSAAN DMF-T

PADA SISWA-SISWI KELA V SD INPRES LILIBA KOTA KUPANG

A. Identitas Responden

Nama	:		Agama	:	
Umur/ Jenis kelamin	:		Bangsa	:	
Kelas	:		Golongan Darah	:	

B. Lembar Pemeriksaan DMF-T

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

D=.....M=.....F..... DMF-T=

Lampiran 4. Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal



Kemenkes
Poltekkes Kupang

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Riet A. Tallo, Liliba, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
Telp. (0880) 8800256
https://www.poltekkeskupang.ac.id

Nomor : PP.03.01/F.XXXVII.24/ 252- /2025 /1 November 2025
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala SD Inpres Liliba
di
Tempat

Dalam rangka pengambilan data awal Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa/ Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu kiranya dapat memberikan ijin kepada mahasiswa kami untuk melakukan pengambilan data awal penelitian. Daftar nama mahasiswa terlampir.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima Kasih.

Ketua Jurusan,



Drg. Emma Krisyudhanti, MDSc
NIR 137303092000122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://web.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://ite.kominfo.go.id/verifyPDF



Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 Kelurahan Naikolan
 (Gedung B Lantai I dan II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
 Laman : www.dpmpstsp.nttprov.go.id; Pos-el: dpmpstsp.nttprov@gmail.com
 KUPA4NG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1809/DPMPSTSP/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sylvia R. Peku Djawang, SP., MM.
 Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Indra Wati Nuri
 NIM : PO5303204230264
 Jurusan/Prodi : D-III Kesehatan Gigi
 Instansi/Lembaga : Politeknik KEMENKES Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENGETAHUAN DAN TINDAKAN PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DENGAN STATUS KARIES GIGI PADA SISWA-SISWI KELAS V SDI LILIBA KOTA KUPANG

Lokasi Penelitian : UPTD SD Inpres Liliba Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan
 a. Mulai : 08 Mei 2026
 b. Berakhir : 23 Mei 2026

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.
 Kupang, 06 Mei 2026

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi NTT,



Sylvia R. Peku Djawang, SP., MM.
 Pembina Utama Madya
 NIP. 196805121995032003

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang
3. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 7. Lembar Bimbingan Konsultasi



Kemenkes
Poltekkes Kupang

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jl. Jend. Per A. Tj. Lolo, Oeicel
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85711
telp. (0851) 8403294
e-mail: poltekkeskupang@kemkes.go.id

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI) T.A. 2025/2026

Nama Mahasiswa : Indra Wati Nini
 NIM : P05303204230064
 Judul : Pengelolaan dan Tindakan Penanganan Kesehatan Gigi dan Mulut Dengan Status Karis Gigi Pada Siswa-Siswi Kelas V SDI Negeri Kota Kupang
 Pembimbing : Mary Novaria Pay, S.Kp.G., MSc

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing	Ket.
1	12 Juni 2026	Konsul Master Tabel		
2	15 Juni 2026	Acc master tabel dan Bab IV		
3	19 Juni 2026	Konsul BAB IV		
4	25 Juni 2026	Konsul Bab IV dan Bab IV		
5	29 Juni 2026	Acc Bab IV dan konsul Bab V		
6	03 Juni 2026	Konsul BAB V		
7	07 Juni 2026	Acc bab VI		
8				
9				
10				

Kupang, 08 Juni 2026
 Pembimbing

Mary Novaria Pay, S.Kp.G., MSc

Catatan :
 Minimal 7 kali bimbingan proposal

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



Lampiran 8. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

		Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0380) 8800256 https://poltekkeskupang.ac.id
PERPUSTAKAAN TERPADU https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/ ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com		
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI		
Dengan ini menerangkan bahwa		
Nama	: Indra Wati Nuri	
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303204230264	
Dosen Pembimbing	: Mery Novaria Pay, S, Kp.G., MDSc	
Penguji	: Leny M.A Pinat, SST.,M.Kes	
Jurusan	: D-III Kesehatan Gigi	
Judul Karya Ilmiah	: PENGETAHUAN DAN TINDAKAN PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DENGAN STATUS KARIES GIGI PADA SISWA-SISWI KELAS V SDI LILIBA KOTA KUPANG	
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 16% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.		
Kupang, 10 September 2026 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermias Kale SST NIP. 198507042010121002		