

# **LAMPIRAN**


- 1. Master Tabel Penelitian**
- 2. Surat Ijin Penelitian**
- 3. Inform Consent**
- 4. Kuesioner**
- 5. Lembar Konsultasi**
- 6. Dokumentasi**

**Lampiran 1. Master Tabel Penelitian**

<b>KLINIK DRG. EMMA</b>														
No. Resp	Nama Responden	Umur	Jenis Kelamin	No. HP								Total	%	Kriteria
					1	2	3	4	5	6	7			
1	Ino Misa	26	Laki-Laki	081 214 499 1947	0	1	1	1	1	0	1	5	26.32	Buruk
2	Maria Diana Reweng	27	Perempuan	081 237 281 614	0	1	1	1	0	0	0	3	15.79	Buruk
3	Welly Takain	28	Perempuan	081 150 013 068	0	1	1	0	1	1	1	5	26.32	Buruk
4	Belvania	26	Perempuan	081 338 955 229	0	1	1	0	0	0	0	2	10.53	Buruk
5	Marifa	29	Perempuan	081 212 688 036	1	1	1	0	1	0	0	4	21.05	Buruk
6	Riki Malemo	34	Laki-Laki	08 2236 789 957	0	1	1	1	0	0	0	3	15.79	Buruk
7	Jonathan	64	Laki-Laki	081 139 0934	0	0	0	1	1	0	0	2	10.53	Buruk
8	Wilhelmua Malkus	28	Laki-Laki	081 225 742 36	1	1	1	1	1	1	1	7	36.84	Buruk
9	Jose M. Meka	21	Laki-Laki	082 213 327 756	0	1	1	0	0	0	0	2	10.53	Buruk
10	Laurentius G. Billy	20	Laki-Laki	081 236 024 120	1	0	0	0	0	0	0	1	5.26	Buruk
11	Racela M. M. Korans	17	Perempuan	081 235 567 348	1	0	0	0	0	0	0	1	5.26	Buruk
12	Selfi Nepa Siki	24	Perempuan	082 345 628 376	1	1	1	1	1	1	1	7	36.84	Baik
13	H Maisarob	46	Perempuan	085 738 665 669	0	1	1	0	1	1	1	5	26.32	Buruk
14	Vivin Eoh	21	Perempuan	082 138 883 400	1	0	0	1	1	0	1	4	21.05	Buruk
15	Arif Mangawi	18	Laki-Laki	081 238 122 285	0	1	1	1	0	1	1	5	26.32	Buruk
16	Edo Djawa	18	Laki-Laki	082 296 347 736	1	1	1	1	1	0	0	5	26.32	Buruk
17	Alberto Lasarimo	18	Laki-Laki	082 147605 130	1	1	1	1	1	1	1	7	36.84	Buruk
18	Irgi L. Boli	17	Laki-Laki	082 146 795 327	0	0	0	1	1	1	1	4	21.05	Buruk
19	Sebastianus A. Tain	18	Laki-Laki	082 129 913 048	1	0	0	0	0	0	0	1	5.26	Buruk
20	Martinus Densius	17	Laki-Laki	0822 3638 9975	1	0	0	1	0	0	1	3	15.79	Buruk

21	Krespofallentino Jawa	18	Laki-Laki	081 236 014 298	0	0	0	1	1	1	0	3	15.79	Buruk
22	Maria G. Kleden	53	Perempuan	082 147 339 316	1	0	0	0	1	0	0	2	10.53	Buruk
23	Sulistyo	67	Laki-Laki	081 339 331 928	0	0	0	1	0	0	0	1	5.26	Buruk
24	Yosep Mia	40	Laki-Laki	082 199 406 046	0	0	0	1	0	0	0	1	5.26	Buruk
25	Sartiani Andi	23	Perempuan	081 236 669 880	0	1	1	1	1	0	0	4	21.05	Buruk
26	Avasna Keisa	24	Perempuan	8121412477	1	1	1	1	1	1	0	6	31.58	Buruk
					12	15	15	17	15	9	10			
PERSENTASI					46	58	58	65	58	34.6	38.5			

## Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan  
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)  
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466  
Website : [www.dpmtsp.nttprov.id](http://www.dpmtsp.nttprov.id) Email : [pmptsp.nttprov@gmail.com](mailto:pmptsp.nttprov@gmail.com)  
KUPANG 85117

---

**SURAT IZIN PENELITIAN**  
NOMOR : 070/1348/DPMTSP.4.3/04/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Marsianus Jawa, M.Si  
Jabatan : Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Petrus Peter Ama Keban  
NIM : PO.5303204210978  
Jurusan/Prodi : Kesehatan Gigi  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : ALASAN MASYARAKAT TIDAK MENGGUNAKAN BPJS UNTUK KESEHATAN MULUT

Lokasi Penelitian : Klinik Drg. Emma

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 24 April 2024  
b. Berakhir : 31 Mei 2024

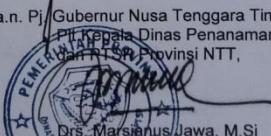
Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :


1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMTSP 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, 22 April 2024

a.n. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur  
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT,

  
Drs. Marsianus Jawa, M.Si  
Pembina Utama Madya  
NIP. 196503081995031003



**Tembusan :**

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

**Lampiran 3. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)**

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

**Saya yang bertanda tangan di bawah ini :**

Nama :

Usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan persetujuan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini untuk mengisi kuesioner tentang penelitian yang berjudul “ **Alasan Masyarakat Tidak Menggunakan BPJS untuk Kesehatan Mulut**” Saya menyatakan bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini saya lakukan secara sukarela atau tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya memahami tujuan dan manfaat dari penelitian ini sehingga saya memperkenankan kepada peneliti untuk mempergunakan data-data yang saya berikan untuk dipergunakan sesuai kepentingan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kupang, .....2024

Mengetahui

Responden

Peneliti

.....

Petrus Peter Ama Keban

## Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN ALASAN MASYARAKAT TIDAK MENGGUNAKAN BPJS UNTUK KESEHATAN MULUT

#### A. Identitas

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

#### B. Petunjuk Pengisian


Mohon baca dengan baik pernyataan yang ada dibawah ini, Pilihlah salah satu jawaban yang tepat dengan memberikan tanda centang (✓) pada salah satu kolom jawaban yang ada.

#### C. Kuesioner

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Anda mengetahui bahwa BPJS kesehatan juga mencakup perawatan kesehatan mulut?		
2	Anda merasa iuran BPJS Kesehatan terlalu tinggi atau tidak terjangkau?		
3	Anda merasa sulit untuk membayar iuran bulanan BPJS Kesehatan?		
4	Anda merasa bahwa waktu tunggu untuk mendapatkan pelayanan kesehatan mulut dari BPJS Kesehatan terlalu lama?		

5	Anda memiliki pengalaman negatif dalam menggunakan BPJS Kesehatan untuk perawatan kesehatan mulut?		
---	--	--	--

## Lampiran 5. Lembar Konsultasi


**Kemenkes**

Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang  
Jalan Piet A. Tallo, Lilla, Oelolba,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>








**KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI) T.A. 2023/2024**


Nama Mahasiswa : PETRUS PETER AMA KEBON

NIM : 205303209210928

Judul : ASASAN Masyarakat Tidak Mengetahui  
BPDs untuk kesehatan MUKH

Pembimbing : Dr. Mangimat Sidabutar, M.H.D

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing	Ket.
1	Senin 29/5/2024	Masalah Gabet		
2	Kamis 30/5/2024	Bimbingan bab IV		
3	Senin 03/6/2024	Bimbingan bab IV		
4	Kamis 06/6/2024	Bimbingan bab IV dan V		
5	Senin 10/6/2024	Bimbingan bab IV dan V		
6	Rabu 12/6/2024	Bimbingan bab IV dan V		
7	Kamis 13/6/2024	Konsul PPT		
8				
9				
10				

Kupang, 13 Juni 2024  
Pembimbing  
  
Dr. Mangimat Sidabutar, M.H.D

**Catatan :**  
Minimal 7 kali bimbingan proposal



## Lampiran 6. Dokumentasi

