

KOESIONER

KEBERHASILAN PENINGKATAN PENGETAHUAN TENTANG MENYIKAT GIGI PADA ORANG TUA SISWA KELAS 4,5,6 DI SDK ROSA MYSTICA

Nama orang tua :

Umur :

Alamat :

Pilihlah jawaban berikut dengan benar

1. Apa tujuan menyikat gigi ?
 - a. Agar gigi bersinar
 - b. Senyum menjadi indah
 - c. Membersihkan sisa-sisa makanan**
2. Menyikat gigi dalam sehari dilakukan minimal berapa kali ?
 - a. 2 kali sehari**
 - b. 3 kali sehari
 - c. 1 kali sehari
3. Berapa lama waktu anak menyikat gigi ?
 - a. 3-5 menit
 - b. 1 menit
 - c. 2 menit**
4. Syarat kepala sikat gigi yang benar adalah ?
 - a. Kepala sikat kecil**
 - b. Kepala sikat melebar
 - c. Kepala sikat besar
5. Bagaimanakah cara menyikat permukaan gigi depan pada anak-anak ?
 - a. Gerakan naik turun dengan mulut terbuka**
 - b. Gerakan naik turun dengan mulut tertutup
 - c. Cepat

6. Tipe bulu ikat gigi yang baik dan benar untuk menyikat gigi adalah ?
 - a. **Bulunya halus**
 - b. Bulunya mekar
 - c. Bulunya berwarna
7. Apakah sikat gigi anak perlu di ganti ?
 - a. **Sangat perlu**
 - b. Tidak perlu
 - c. Sangat tidak perlu
8. Pasta gigi yang digunakan sebaiknya mengandung bahan apa ?
 - a. **Fluoride**
 - b. Mint
 - c. Kalsium
9. Berikut merupakan akibat tidak menyikat gigi secara rutin, kecuali ?
 - a. Gigi berlubang
 - b. Bau mulut
 - c. **Gigi menjadi sehat**
10. Untuk menjaga kesehatan gigi, rutin kontrol ke dokter gigi dilakukan setiap ?
 - a. 1 bulan sekali
 - b. Apabila ada keluhan
 - c. **6 bulan sekali untuk orang dewasa dan 3 bulan sekali untuk anak-anak.**
11. Kapan waktu yang tepat dalam menyikat gigi ?
 - a. Pagi dan sore hari setelah mandi
 - b. **Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur**
 - c. Siang hari dan sore hari sebelum mandi
12. Seberapa banyak pasta yang diletakan pada sikat gigi anak-anak.?
 - a. Sepanjang bulu sikat gigi
 - b. Secukupnya Gigi menjadi
 - c. **Seukuran biji kacang polong**
13. Makanan yang baik untuk kesehatan gigi adalah ?
 - a. Makanan yang manis
 - b. **Makanan yang berserat dan berair**
 - c. Makanan yang bergizi

Lampiran 1.

Presentase perolehan nilai responden dari kuesioner yang berkaitan dengan keberhasilan peningkatan pengetahuan tentang menyikat gigi pada orang tua siswa kelas 4,5,dan 6 di SDK ROSA MYSTICA.

No	Nama	Umur/ Jk	Alamat	Pertanyaan													Jumlah	%
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
1	Yustina Pasang	50 / P	TPU Liliba	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	92%
2	Agnes Leo	36 /P	Liliba	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	92%
3	Ester Ndolu	54 /P	Penfui	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	92%
4	Felistilas Gaddi	46 /P	Penfui	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	92%
5	Yoset Reman	42 /L	Penfui	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	85%
6	Isabel Panis	39 /P	Obabo	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	69%
7	Federina Komisia	36 /P	Petuk	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	85%
8	Cecylia Dewanti	38 /P	Nasipana f	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	92%

9	Lusia Marimpan	42 /P	Matani	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	77%
10.	Sofia Sulla	46 /P	TDM	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	9	69%
11	Corynitha Panis	39 /P	Oesapa	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	8	62%
12	Eunike Daris	45 /P	Lanudal	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	9	69%
13	Asnat Lili	40 /P	Penfui	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	77%
14	Catarina Lakulau	54 /P	Liliba	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	85%
15	Lora pesang	42 /P	Oebabo	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	9	69%
TOTAL																	157	

DOKUMENTASI





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.dpmpstsp.nttprov.id Email : dpmpstsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 070/2161/DPMPSTSP.4.3/05/2024

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 : Ati Labuda Banamtuan
NIM : PO5303204191010
Jurusan/Prodi : D III Kesehatan Gigi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : **KEBERHASILAN MEMBANGUN KEBIASAAN MENYIKAT GIGI YANG BENAR PADA SISWA KELAS 4,5,6 DI SDK ROSA MYSTICA**

Lokasi Penelitian : SDK ROSA MYSTICA

Waktu Pelaksanaan

- Mulai : 29 Mei 2024
- Berakhir : 29 Juni 2024

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

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

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Mei 2024

a.n. P. 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. 196508081995031003

Tembusan :

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



YAYASAN ANCILLA DOMINI
SEKOLAH DASAR KATOLIK ROSA MYSTICA
Terakreditasi "A"

Jalan Fatudela II, Kelurahan Liliba, Kecamatan Oebobo
Kota Kupang, Provinsi Nusa Tenggara Timur
NPSN: 50305101 NSS: 112246003039 Website: <https://sdkrosamystica.sch.id>



Kupang, 31 Mei 2024

SURAT KETERANGAN
SELESAI MELAKUKAN PENELITIAN / SURVEI

Nomor : 414/YAD/SDK-RM/ /SS.7/V/2024
Lampiran : -
Perihal : Selesai Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Di
Tempat

Dengan Hormat!

Berdasarkan surat Nomor : 070/2161/DPMPTSP.4.3/05/202 hari tanggal Kamis, 29 Mei 2024 s/d hari tanggal Jumat, 31 Mei 2024. Perihal Permohonan Praktik Kerja Nyata kepada mahasiswa atas nama :

Nama : Ali Labuda Banamtuan
NIM : PO.5303204191010
Jurusan : Kesehatan Gigi

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut di atas telah selesai melakukan penelitian. Dapat kami melaksanakan Praktik Kerja Nyata di sekolah kami terhitung mulai dari hari tanggal 29 Mei 2024 s/d hari tanggal Jumat, 31 Mei 2024

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami haturkan limpah terima kasih.


Kepala Sekolah, Sekolah Dasar Katolik Rosa Mystica
Sr. Martha Maria Refona Nabu, RVM.S.Pd

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat: Jln. Piet A. Tali Lilla - Kupang, Telp. (0380) 880256

Fax (0380) 880256; Email: poltekkeskupang@phos.com



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

Nama Mahasiswa : Ati L. Bahamtuan
 NIM : PO 5303204191010
 Judul : keberhasilan Peningkatan Pengetahuan tentang
mencikat gigi pada orang tua siswa kelas 4,5,6 di SDK ROSA MYSTICA
 Pembimbing : Drg Emma Knsyuhanti, MDS

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing	Ket.
1	Senin, 10-06-2024	konsultasi BAB IV		
2	Jedasa, 11-06-2024	Pembahasan ditambah dan dibandingkan dengan penelitian		
3	Rabu, 12-06-2024	konsultasi Bab IV		
4	Kamis, 13-06-2024	konsultasi Bab IV		
5	Jumat, 14-06-2024	konsultasi Bab V		
6	Rabu, 19-06-2024	konsultasi Bab V		
7	Rabu, 19-06-2024	konsultasi Bab V		
8				
9				
10				

Pembimbing

Kupang, 19 Juni 2024