

LAMPIRAN

Lampiran 1. Format Pemeriksaan Karies Gigi

FORMAT PEMERIKSAAN KARIES GIGI

A. Identitas Responden

Nama Anak :

Umur Anak :

Alamat :

Tanggal penelitian :

B. Status Lokalis

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

Keterangan :

d =

e =

f =

def-t =

C. LEMBARAN PEMERIKSAAN pH SALIVA

pH Saliva	
-----------	--

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

INFORMED CONSENT

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : _____

Umur : _____

Alamat : _____

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Inosensia Naom

NIM : PO5303204220527

Prodi : DIII- Kesehatan Gigi Kemenkes Poltekes Kupang

Judul Penelitian : Gambaran Derajat Keasaman (pH) dan Karies Gigi Pada Anak Balita Stunting di Kelurahan Liliba

Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal-hal yang berhubungan dengan penelitian di atas. Saya akan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan karies gigi dan pengukuran pH saliva demi Kepentingan Penelitian. Dengan ketentuan, hasil Pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang,2025

Responden

(_____)

,

Lampiran 3. Master Tabel Penelitian

No	Nama	Umur	JK	Alamat	def-t(skor)					pH saliva		
					d	e	f	def-t	Kategori Karies Gigi	pH Saliva	Kategori	Karies
1	Gween Kedang	3	P	Liliba	1	0	0	1	Rendah	6,7	Normal	Ada
2	Misel Lake	5	P	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	7,2	Basah	Tidak
3	Bernadethe R.Oka	3	P	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	6'8	Normal	Tidak
4	Chika Sasi	4	P	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	7,0	Basah	Tidak
5	Rosari C.G Eko	3	P	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	6,8	Normal	Tidak
6	Naila C.H. K.H Lebe	3	P	Liliba	12	0	0	14	Sangat tinggi	5,2	Asam	Ada
7	Julianto Eko	3	L	Liliba	5	0	0	5	Rendah	5,5	Asam	Ada
8	Daniel Manialoka	3	L	Liliba	7	0	0	7	sangat tinggi	5,3	Asam	Ada
9	Alesta Taneo	3	P	Liliba	11	0	0	11	sangat tinggi	5,0	Asam	Ada
10	Djise N.R. Langawata	3	P	Liliba	3	0	0	3	Rendah	6,1	Normal	Ada
11	Alberto Eko	4	P	Liliba	4	0	0	4	Rendah	5,6	Asam	Ada
12	Jandrin M.Lakbanu	4	L	Liliba	2	0	0	2	Rendah	6,5	Normal	Ada
13	Davina Ayundani	3	P	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	6,8	Normal	Tidak
14	Steven J. Baunsele	3	L	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	,6,8	Normal	Tidak
15	Arlangga Naiteas	3	L	Liliba	2	0	0	2	Rendah	6,0	Normal	Ada
16	Calysta Banone	3	P	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	6,8	Normal	Tidak
17	Deklan J. Baaifeto	2	L	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	6,8	Normal	Tidak
18	Romanus M. Sabuna	4	L	Liliba	8	0	0	8	Sangat tinggi	5,4	Asam	Ada
19	Aquenes Klau	2	P	Liliba	4	0	0	4	Rendah	5,6	Asam	Ada
20	Raisa C.Benu	3	P	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	7,0	Basah	Tidak
21	Restu Namleni	3	L	Liliba	4	0	0	4	Rendah	5,6	Asam	Ada
22	Dalve Bako	4	L	Liliba	14	0	0	17	Sangat tinggi	5,0	Asam	Ada

No	Nama	Umur	JK	Alamat	def-t(skor)					pH saliva		
					d	e	f	def-t	Kategori Karies Gigi	pH Saliva	Kategori	Karies
23	Azel Lakbanu	2	L	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	7,1	Basah	Tidak
24	Queensa Bessie	5	P	Liliba	1	0	0	1	Rendah	6,5	Normal	Ada
25	Jemida Tamonob	3	P	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	6,8	Normal	Tidak
26	Jonathan Tameon	2	L	Liliba	7	0	0	7	Sangat tinggi	5,5	Asam	Ada
27	Benyamin Lakbanu	3	L	Liliba	3	0	0	3	Rendah	6,2	Normal	Ada
28	Gloria Kana	4	P	Liliba	0	0	0	0	Sangat rendah	7,2	Basah	Tidak
29	Katerin Abineno	4	P	Liliba	4	0	0	4	Rendah	5,3	Asam	Ada
30	Melatih Abanpah	4	P	Liliba	8	0	0	8	Sangat tinggi	5,2	Asam	Ada
31	Alvin Bako	3	L	Liliba	10	0	0	10	Sangat tinggi	5,0	Asam	Ada

Keterangan:

pH saliva	Kategori		frekuensi	Persentase
Asam	5,0-5,8		13	41,60%
Normal	6,0-6,8		13	41,60%
Basah	6,9-7,8		5	16,10%
	total		31	100%

Status Karies Gigi		
Kategori	Frekuensi	Persentasi
Sangat Rendah (0,0-1,1)	14	45,20%
Rendah (1,2-2,6)	1	3,20%
Sedang (2,7-4,4)	7	22,6%
Tinggi (4,5-6,5)	1	3,20%
Sangat Tinggi (>6,6)	8	100%

Lampiran 4. Surat Permohonan Ijin Penelitian

	Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0380) 8800256 https://poltekkeskupang.ac.id
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4141/2025 Permohonan Ijin Penelitian 01 Juli 2025 Hal : _____	
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur Jalan Basuki Rahmat No.1 Naikolan, Kota Kupang di Tempat	
Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun 2025, maka bersama ini kami mohon kiranya dapat diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :	
Nama Peneliti : Inosensia Naom NIM : PO5303204220527 Jurusan/Prodi : D-III Kesehatan Gigi Judul : Gambaran Derajat Keasaman (pH) Saliva Dan Karies Gigi Pada Anak Balita Stunting Di Kelurahan Liliba Tempat Penelitian : Kelurahan Liliba Waktu Penelitian : Juli 2025	
Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.	
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang  Irfan, SKM., M.Kes	
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://whs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF <i>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara</i>	



PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN OEBOBO
KELURAHAN LILIBA

Jalan Taebenu – Liliba, Telepon (0380) 8552682 K U P A N G

SURAT KETERANGAN IZIN MELAKUKAN PENELITIAN

nomor : KEL. LLB. 070/ 18 / V/ 2025

Berdasarkan : Surat dari dinas penanaman modal dan pelayanan terpadu satu pintu Nomor : PP.06.02/F..XXIX/4141/ 2025 Tanggal 01 Juli 2025 Menimbang : bahwa demi kelancaran kegiatan di maksud perlu dikeluarkan ijin atau Rekomendasi.

= LURAH LILIBA =

Dengan ini menerangkan bahwa :Tidak keberatan.....Kepada :

Nama : Inosensia Naom
NIM : PO5303204220527
Pekerjaan : Mahasiswa
Fak/ Univ : DIII Kesehatan Gigi
Instansi/ Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang
Untuk Melaksanakan penelitian dengan Judul:

**" GAMBARAN DERAJAT KEASAMAN (pH) SALIVA DAN KARIES GIGI PADA ANAK BALITA
STUNTING DI KELURAHAN LILIBA "**

Lamanya : 1 (satu) bulan Terhitung mulai Tanggal surat dikeluarkan
Lokasi : Kelurahan Liliba
Pengikut : -,-

Dengan Ketentuan:

1. Wajib memberitahukan maksud dan tujuan kepada instansi pemerintah/ Swasta yang hendak di teliti.
2. Selama melakukan kegiatan Penelitian tidak di ijin / dibenarkan melakukan kegiatan lain yang dapat mengganggu ketertiban masyarakat.
3. Wajib melaporkan hasil penelitian kepada lurah liliba
4. Ijin penelitian ini akan di cabut dan di nyatakan tidak berlaku lagi apabila pihak penelitian melanggar ketentuan sebagaimana tersebut di atas.

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan seperlunya.

Kupang, 08 Juli 2025

Lurah Liliba



PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN OEBOBO
KELURAHAN LILIBA



Jalan Taebenu-Liliba-email:Kel liliba@kupangkota.go.id
KUPANG

SURAT KETERANGAN SELESAI MELAKUKAN PENELITIAN

NOMOR : KEL.LLB.070/7/2025

Berdasarkan: Surat Kelurahan Liliba Nomor Kel.LLB.070/7/2025
= LURAH LILIBA=

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Inosensia Naom
NIM : PO5303204220527
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan/ Prodi : DIII Kesehatan Gigi
Alamat : Liliba

Telah selesai melakukan penelitian/survei dengan judul :

“GAMBARAN DERAHAT KEASAMAN (pH) SALIVA DAN KARIES GIGI PADA ANAK BALITA STUNTING DI KELURAHAN LILIBA”

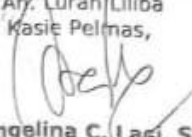
Lamanya : 1(satu) minggu terhitung mulai tanggal surat dikeluarkan

Lokasi : Kelurahan Liliba

Pengikut : ,,,

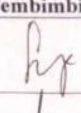
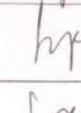
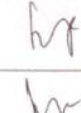
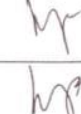
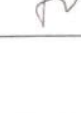
Demikian surat keterangan penelitian di buat untuk dipergunakan seperlunya

Kupang,08 Juli 2025

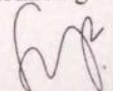
Ar. Lurah/Liliba
Kasie Pelmas,

Evangelina C. Lasi, SH
NIP. 19731116 199603 2 002

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI) T.A. 2024/2025

Nama Mahasiswa : Inosenna Naom
 NIM : D05202209200629
 Judul : Gambaran Dengan Keasmanan (H) Saliva dan Karies Gigi
Pada Anak Usia Stunting di Kelurahan Lihwa
 Pembimbing : _____

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing	Ket.
1	Rabu, 03/07/25	Konsultasi Master Title		
2	Kamis 08/07/25	Konsultasi BAB IV dan BAB V		
3	Jum'at 10/07/25	Konsultasi BAB IV		
4	Senin 14/07/25	Konsultasi BAB IV dan BAB V		
5	Selasa 15/07/25	Konsultasi BAB IV dan BAB V		
6	Selasa 15/07/25	Revisi BAB IV		
7				
8				
9				
10				

Kupang, 15 Juli 2025
 Pembimbing


Leny Marlina Pinat S.ST.M.Kes
 NIP : 197807282000122004

Catatan :
 Minimal 7 kali bimbingan proposal



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 : Inosensia Naom
Nomor Induk Mahasiswa : PO. 5303204220527
Dosen Pembimbing : Leny Marnina A. Pinat, SST. M.Kes
Dosen Penguji : Merniwati Sherly Eluama, S.Kp.G.,MDSc

Jurusan : Program Studi DIII Kesehatan Gigi

Judul Karya Ilmiah : **GAMBARAN DERAJAT KEASAMAN (pH) SALIVA
DAN KARIES GIGI PADA ANAK BALITA STUNTING DI KELURAHAN LILIBA**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **16,91%**. Demikian surat
keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 29 Juli 2025
Admin Strike Plagiarism
Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002



Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian



Rumah



Posyandu



Posyandu



Posyandu



Posyandu



Posyandu