

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuisioner Penelitian

HUBUNGAN POLA ASUH ORANGTUA TENTANG CARA PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN STATUS KEBERSIHAN GIGI PADA SISWA-SISWI KELAS 1V SD INPRES OESAPA KECIL 1

Nama :

Umur / JK :

Pendidikan Terakhir :

Nama (Ayah/Ibu) :

Berilah tanda $\checkmark$ pada kolom YA dan TIDAK pada tabel dibawah ini:

A. Otoritler

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu/bapak memarahi anak untuk menaati semua peraturan cara menyikat gigi yang baik dan benar?		
2	Apakah ibu/bapak selalu perintahkan anak sikat gigi dua kali sehari?		
3.	Apakah ibu/bapak memarahi anak jika tidak mau menyikat gigi?		
4	Apakah ibu/bapak melarang anak untuk tidak jajan permen dan coklat?		
5	Apakah ibu/bapak memaksa anak kedokter gigi untuk perawatan gigi?		

B. Demokratis

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu/bapak memberi tahu anak tentang pentingnya menyikat gigi?		

2	Apakah ibu/bapak memberikan penjelasan kepada anak tentang menyikat gigi?		
3	Apakah ibu/bapak mengajarkan anak sambil menyikat gigi bersama dan mendorong anak untuk mandiri, tetapi tetap memberikan bimbingan?		
4	Apakah ibu/bapak terbuka untuk diskusi jika anak tidak setuju dengan aturan yang di buat tentang menyikat gigi?		
5	Apakah ibu/bapak berusaha membangun hubungan yang baik dan penuh kepercayaan dengan anak tentang cara pemeliharaan kesehatan gigi?		

C. Permisif

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu/bapak jarang mengingatkan anak untuk menyikat gigi pagi setelah sarapan dan sebelum tidur ?		
2	Apakah ibu/bapak membiarkan anak jika tidak mau mengikuti peraturan ?		
3	Apakah ibu/bapak pernah menjelaskan kepada anak cara menyikat gigi yang baik dan benar?		
4	Apakah ibu/bapak lebih memilih membiarkan anak makan makanan manis asal anak senang?		
5	Apakah ibu/bapak pernah membawa anak ke dokter gigi untuk pemeriksaan kesehatan gigi?		

Lampiran 2. Lembar Pemeriksaan OHI-S

HUBUNGAN POLA ASUH ORANGTUA TENTANG CARA PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN STATUS KEBERSIHAN GIGI PADA SISWA-SISWI KELAS 1V SD INPRES OESAPA KECIL 1

LEMBAR PEMERIKSAAN OHI-S

Nama siswa :
Umur / JK :
Kelas :
Frekuensi menyikat :.....kali/sehari
Waktu sikat gigi : Pagi/malam
Kepemilikan sikat gigi : Milik sendiri/bukan milik sendiri
Nama orang tua :
Ayah :
/Ibu :
Alamat :
No.HP :

D. Status Kebersihan Rongga Mulut (OHIS)

GIGI INDEX

DEBRIS INDEX

CALCULUS

INDEX

OHI-S :DI+CI:.....+.....=.....

Kriteria : Baik/sedang/buruk

Lampiran 3. Pernyataan Persetujuan Responden

PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Alamat :

No.Telepon/HP :

Ayah/Ibu dari Anak Bernama:

Setelah mendapatkan penjelasan dan informasi penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan di rahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan penelitian,maka saya ***(Bersedia/Tidak Bersedia)** untuk menjadi responden dan penelitian yang berjudul “Hubungan pola asuh orang tua tentang cara pemeliharaan kesehatan gigi dan status kebersihan gigi pada siswa-siswi Kelas IV SD Inpres Oesapa Kecil 1.

Demikian persetujuan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, Juni 2025

Hormat Saya

.....

*Ket : Coret yang tidak perlu

Lampiran 4. Surat 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/4042/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

23 Mei 2025

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 : Arsentini R. K. Dawingana
NIM : PO5303204220562
Jurusan/Prodi : D-III Kesehatan Gigi
Judul : Hubungan Pola Asuh Orang Tua Tentang Cara
Pemeliharaan Kesehatan Gigi Dan Status Kebersihan
Gigi Pada Siswa - Siswi Kelas IV SD Inpres Oesapa Kecil
1
Tempat Penelitian : SD Inpres Oesapa Kecil 1
Waktu Penelitian : Mei-Juni 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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>





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

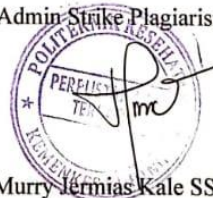
Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Arsentini R K DawiNgana
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303204220562
Dosen Pembimbing : Agustinus Wali, S. Kp. G. MDSc
DosenPenguji : Melkisedek O Nubatonis, SKM, MDSc
Jurusan : Program Studi DIII Kesehatan Gigi
Judul Karya Ilmiah : **Hubungan Pola Asuh Orang Tua Tentang Cara
Pemeliharaan Kesehatan Gigi Dan Status Kebersihan Gigi
Pada Siswa–Siswi Kelas IV SD Inpres Oesapa Kecil 1**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **28,57%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 27 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Iermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

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

Nama Mahasiswa : ARSENITINI R.K.DAWINGSANA
 NIM : P05303204220562
 Judul : HUBUNGAN POLA ASUH ORANG TUA
TERHADAP STATUS KAMAR GIGI DI SD IMPRES
OEWAPA BECIL 1
 Pembimbing : AGUSTHINUS WALI, S. KP. G, MDS

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing	Ket.
1	RABU, 4-09-2024	KONSULTASI JUDUL		ALL JUDUL
2	SELASA, 03-10-2024	KONSULTASI PENGAMBILAN DATA		KONSULTASI PENGAMBILAN DATA
3	SENIN, 30-10-2024	PERBAIKI BAB 1, 2, 3 DAN DAFTAR PUSTAKA		ACE BAB 1, 2, 3, DAN DAFTAR PUSTAKA
4	SELASA, 21-01-2025	KONSULTASI BAB II, III		KONSULTASI BAB II, III
5	SELASA, 9-02-2025	PERBAIKI MARGIN, SPASI DAN FONT		ACE PERBAIKI MARGIN, SPASI, DAN FONT
6	KAMIS, 6-02-2025	PERBAIKI BAB II, III, DAN IV		PERANGKAI TEORI
7	SENIN, 17-03-2025	KONSULTASI DAFTAR PUSTAKA, KUISIONER		PERBAIKI DAFTAR PUSTAKA DAN KUISIONER
8	RABU, 19-03-2025	PERBAIKI KUISIONER		PERBAIKI KUISIONER
9	SENIN, 24-03-2025	PERBAIKI DAN TAMBAH MATERI BAB II		PERBAIKI DAN TAMBAH MATERI BAB II
10				

Kupang, 6 FEBRUARI 2025

Pembimbing

AGUSTHINUS WALI, S. KP. G, MDS

Catatan :

Minimal 7 kali bimbingan proposal

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

Nama Mahasiswa : ARSENTINI R. K. DAUWICANA

NIM : P05303204220562

Judul : HUBUNGAN POLA ASUH ORANG TUA TENTANG CARA PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN CITRUS KEBERLAKSANAAN GIGI PADA SISWA-SISWI KELAS IV SD INPAWI OESAPA KELU I

Pembimbing : AGUSTHINUS WALI, S. K.P. C, MDS

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing	Ket.
1	Selasa, 17/06/25	Konsultasi Materi tabel dan Bab IV		Konsultasi Materi Tabel
2	Rabu, 22/06/25	Konsultasi tabel dan BAB IV		Konsultasi tabel dan perbaikan BAB IV
3	Rabu, 03/07/25	Bab IV, BAB V		Perbaikan BAB IV
4	Jumat, 08/07/25	Konsultasi BAB IV, BAB V		Merapikan BAB IV, V
5	Senin, 07/07/25	Konsultasi BAB IV, V		Konsultasi BAB IV, V
6	Selasa, 08/07/25	Konsultasi Bab IV, V		Konsultasi BAB IV, V
7	Rabu, 11/07/25	Konsultasi lengkap		Konsultasi BAB IV, V
8				
9				
10				

Kupang, 11 Juli 2025
 Pembimbing

AGUSTHINUS WALI S. K.P. C. MDS

Catatan :
 Minimal 7 kali bimbingan proposal

Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian

1. Pembagian kuesioner pada orang tua murid



2. Pemeriksaan Kebersihan gigi dan mulut

