

LAMPIRAN



Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth:

Bapak

Kepala Sekolah SD Negeri 8

Kendawangan Kalimantan Barat

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama : Oktavina Santi Hapsari

NIM : 2012122350

Status : Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid
Surakarta.

Dengan ini bermaksud mengadakan penelitian dengan judul "Pengaruh Jenis Makanan Penyebab Karies Dan Frekwensi Gosok Gigi Dengan Kejadian Karies Anak Usia Sekolah Di SD Negeri 8 Kendawangan". Dengan kerendahan hati, saya mohon bapak/ibu untuk bersedia menjadi responden dan mengisi daftar pertanyaan dibawah ini dengan apa adanya.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian dan kerahasiaan informasi yang bapak /ibu berikan akan dijaga, hasil jawaban dari daftar pertanyaan semata – mata hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika bapak/ibu bersedia mohon menandatangani pernyataan persetujuan menjadi respon.

Atas perhatian dan kesediaan bapak/ibu menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Surakarta, Desember 2013

(Oktavina Santi Hapsari)

Lampiran 2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada lembar permohonan untuk menjadi responden, saya bersedia turut berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Oktavina Santi Hapsari

NIM : 2012122350

Status : Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid
Surakarta

Demikian persetujuan ini dibuat untuk dapat digunakan seperlunya.

Surakarta, Desember 2013

(.....)



Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN

Petunjuk umum pengisian kuesioner

1. Isilah identitas secara lengkap dan benar
2. Berilah tanda (√) pada kolom jawaban yang anda anggap benar.
3. Anda diminta menjawab sejujurnya sesuai dengan hati nurani.
4. Dalam memilih jawaban anda hanya cukup memilih salah satu jawaban dalam setiap pertanyaan.

A. Identitas Responden

Nama :

Umur :

Kelas :

B. Jenis Makanan Penyebab Karies

Berikan tanda check (√) pada salah satu kolom jawaban di bawah ini.

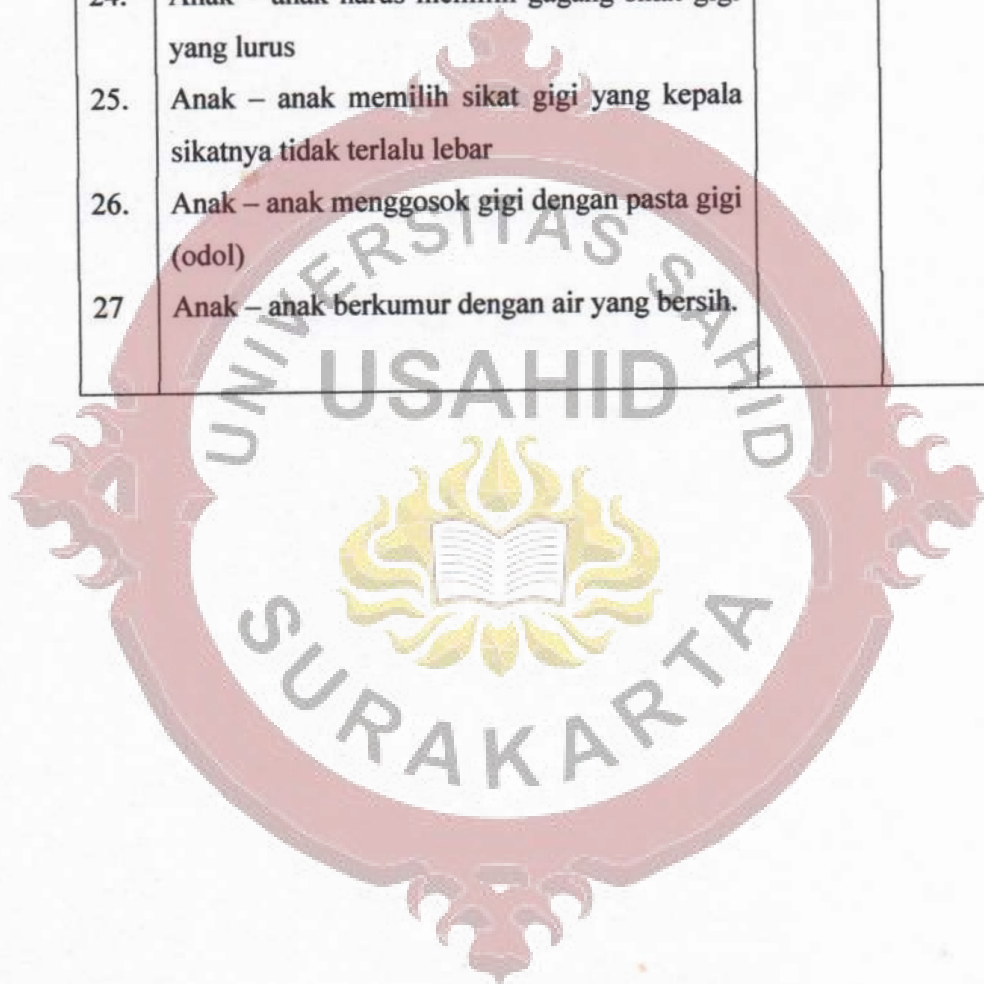
No	Pertanyaan	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1.	Pernahkah makan permen			
2.	Pernahkah makan gulali			
3.	Pernahkah makan arum manis			
4.	Pernahkah makan kue cake atau donat			
5.	Pernahkah makan ciky atau taro			
6.	Pernahkah makan permen karet			
7.	Pernahkah makan permen coklat			

8.	Pernahkah makan daging			
9.	Pernahkah makan keripik			
10.	Pernahkah minum susu putih atau susu coklat			
11.	Pernahkah minum vento , nutrisari Kebiasaan makan atau minum dimalam hari.misalnya minum susu , makan coklat dan kue atau snack			

C. Frekwensi Gosok Gigi

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
12.	Anak – anak harus menggosok gigi lebih dari 2 X sehari		
13.	Anak – anak harus menggosok gigi sebelum tidur		
14.	Anak – anak berkumur setelah makan makanan yang manis		
15.	Anak – anak berkumur setelah makan makanan yang lunak dan melekat		
16.	Anak – anak berkumur setelah minum susu		
17.	Anak – anak berkumur setelah min		
18.	Anak – anak menggosok gigi bagian depan dengan gerakan keatas dan ke bawah (tidak boleh menyamping)		
19.	Anak – anak menggosok gigi bagian belakang dengan gerakan maju mundur.		
20.	Anak – anak menggosok gigi bagian dalam gigi atas dengan gerakan menarik		

21.	Anak – anak menggosok gigi bagian dalam gigi bawah dengan gerakan menarik.		
22.	Anak – anak tidak boleh menggosok gigi terlalu keras.		
23.	Anak – anak harus memilih sikat gigi yang berbulu lembut		
24.	Anak – anak harus memilih gagang sikat gigi yang lurus		
25.	Anak – anak memilih sikat gigi yang kepala sikatnya tidak terlalu lebar		
26.	Anak – anak menggosok gigi dengan pasta gigi (odol)		
27.	Anak – anak berkumur dengan air yang bersih.		



Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI

A. Identitas

Nama Perawat :
Nama Pasien :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
Diagnosa :

B. Petunjuk Pengisian

Berikan tanda check (√) pada kolom yang telah disediakan. "Ada" dan "Tidak" bila tidak dilakukan.

No	Pernyataan	Ada	Tidak
1	Gigi berlubang		
2	Gigi berwarna hitam		

BUKU KONSULTASI SKRIPSI

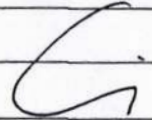
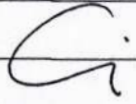
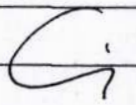
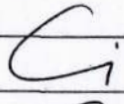
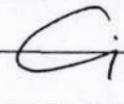
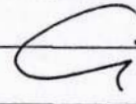
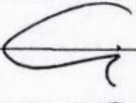
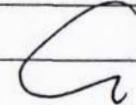


UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA




Jl. AdiSucipto 154 SOLO

Telp. (0271) 73 493; 743 494

Nama : OKTAVINA SANTI HAPSARI
NIM : 2012122350
Program Studi : Ilmu Keperawatan/B32
JudulSkripsi : Pengaruh Jenis Makanan Penyebab Karies Gigi Dan Frekwensi Gosok Gigi Terhadap Kejadian Karies Gigi Anak Usia Sekolah Dasar Kelas 1-6 Di SD Negeri 8 Kendawangan Kab.Ketapang Kalimantan Barat.

NO.	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB/HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	24. 12. 2013	Anik Suwami S.Kep Ns. M.Kes	I. II. III	Revisi Bab. I Pendahuluan. Latar Belakang.	
2.	6. 1. 2014	Anik Suwami S.Kep Ns. M.Kes	II. III	Revisi Bab II. Penambahan Anak Usia Sekolah. Bab III. Pengambilan sampel.	
3.	7. 1. 2014	Anik Suwami S.Kep Ns. M.Kes	III	Revisi Bab III	
4.	8. 1. 2014	Anik Suwami S.Kep Ns. M.Kes	I. II. III	acc maju ujian Proposal.	
5.	17. 1. 2014.	Anik Suwami S.Kep Ns. M.Kes	III	Revisi definisi operasional.	
6.	20. 1. 2014.	Anik Suwami S.Kep Ns. M.Kes	III	Revisi Kuesioner 10 Observasi Karies	
7.	29. 1. 2014.	Anik Suwami S.Kep Ns. M.Kes	IV - V	Revisi Bab IV - V	
8.	3. 2. 2014.	Anik Suwami S.Kep Ns. M.Kes	IV - V	Revisi Bab IV - V ttg observasi karies. acc ujian skripsi	

KONSULTASI SKRIPSI

NO.	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB/HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	24 - 12 - 2013	Lilis Murtuhik S.kep Ns	Bab I - III	Revisi Bab I - III	
2.	6 - 1 - 2013	Lilis Murtuhik S.kep Ns	Bab I - III	Revisi Bab III Metode Penelitian	
3.	7 - 1 - 2013	Lilis Murtuhik S.kep Ns	Bab I - III	Acc Maju proposal.	
4.	28 - 1 - 2014	Lilis Murtuhik S.kep Ns	Bab I - V	Lengkap : - Intisari - Prakata - Abstrak Bab III jika kalimat rencana / akan di hilangkan - Di jalannya penelitian di jelaskan proses pengambilan data - Validitas + Reliabilitas - Pengambilan data	