Kriteria:

FORMAT PEMERIKSAAN GINGIVAL INDEKS

Nama	:										
Umur	:	tahun									
Alamat	:										
Pekerjaan : ASN/Non ASN/IRT											
Tingkat Pendidikan : SD/SMP/SMA/Diploma/Sarjana											
Kehamilan	:	bulan (trimester)								
Gigi Indeks	Mesial	Area <i>Gingiva</i> l yang diukur Mesial Bukal/ Labial Distal Lingual/Palatal									
16	Mesiai	Bukai/ Labiai	Distal	Lingual/Palatal							
21											
24											
36											
41											
44											
Total											
		•									
GI =	GI = total skor gingival jumlah gigi indeks x jumlah permukaan yang diperiksa										
	junian gi	<i>χι ιπάεκ</i> ς <i>κ juntium</i> ρ	устикаат у	ang aiperiksa							
Hasil Pemeriksaan	:										

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Yang terhormat kepada ibu , kami meminta ketersediannya untuk berpatisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya apabila ada yang belum dimengerti. Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Peneliti	Ni Putu Dian Arianti				
NIM	P07125021035				
Instansi Pendidikan	D-III Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Denpasar				
Judul	Gambaran Tingkat Gingivitis pada Ibu Hamil yang				
	Berkunjung di Puskesmas I Denpasar Utara Tahun 2024.				

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahahui Gambaran Tingkat *Gingivitis* pada Ibu Hamil yang Berkunjung di Puskesmas I Denpasar Utara Tahun 2024. Jumlah peserta sebanyak 30 orang dengan syarat ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas I Denpasar Utara, ibu hamil yang bersedia menjadi responden. Peserta yang tidak termasuk syarat yaitu responden yang sedang dalam kondisi tidak sehat. Pada penelitian ini responden akan diberikan perlakuan yaitu pengambilan sampel dengan cara pememeriksaan dibagian *gingiva* (gusi). Waktu yang diperlukan yaitu 5-10 menit. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, responden diminta untuk menandatangi formulir Persetujuan (Informrd Consent).

Peneliti

(Ni Putu Dian Arianti)

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda t	angan dibawah ini :
Nama	:
Umur	:tahun
Alamat	:
Pekerjaan	: ASN/Non ASN/IRT
Tingkat Pendidikan	: SD/SMP/SMA/Diploma/Sarjana
Kehamilan	:bulan (trimester)
sesuatu mengenai per Ibu Hamil yang Berk saya bersedia untuk i dan tanpa paksaan da a. Data yang dip hanya dipergu b. Apabila saya	nelitian yang berjudul "Gambaran Tingkat <i>Gingivitis</i> pada tunjung di Puskesmas I Denpasar Utara Tahun 2024" dan kut berpatisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesdaran ari siapapun dengan kondisi. Deroleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiannya dan unakan untuk kepentingan ilmiah. menginginkan, saya dapat memutuskan untuk tidak lagi dalam penelitian ini tanpa menyampaikan alasan apapun.
	Yang menyetujui
	()

JADWAL PENELITIAN

GAMBARAN TINGKAT GINGIVITIS PADA IBU HAMIL YANG BERKUNJUNG DI PUSKESMAS I DENPASAR UTARA TAHUN 2024

		Waktu Pelaksanaan																															
No	Kegiatan		Ol	ctobe	r		November			Desember				Januari		Februari				N	A aret			1	April			M	I ei				
		Ι	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	Ι	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
1	Pengajuan Judul Proposal																																
2	Penyusunan Proposal																																
3	Bimbingan Proposal																																
4	Pengumpulan Proposal																																
5	Seminar Proposal																																
6	Revisi Proposal																																
7	Pengurusan izin Penelitian																																
8	Penelitian																																
9	Ujian KTI																																
10	Revisi KTI																																
11	Pengumpulan KTI																																

TABEL INDUK

GAMBARAN TINGKAT GINGIVITIS PADA IBU HAMIL YANG BERKUNJUNG DI PUSKESMAS I DENPASAR UTARA
TAHUN 2024

	TAHUN 2024															
	N	Umur	Pekerjaan	Tingkat Pendidikan	Trimester		Gigi Gingival Indeks					Total	<i>Gingiva</i> l Indeks	Kriteria		
						16	21	24	36	41	44					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1	S	22	IRT	SMA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	Sehat		
2	M	20	IRT	SMA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	Sehat		
3	R	31	Non ASN	Sarjana	2	0	0	0	0	0	0	0	0	Sehat		
4	W	26	Non ASN	Sarjana	2	0	0	0	0	0	0	0	0	Sehat		
5	Н	20	IRT	SMA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	Sehat		
6	Е	27	IRT	Sarjana	3	0	0	0	0	0	0	0	0	Sehat		
7	D	28	Non ASN	Sarjana	3	0	0	0	0	0	0	0	0	Sehat		
8	R	24	Non ASN	Sarjana	3	0	0	0	0	0	0	0	0	Sehat		
9	N	28	IRT	SMA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	Sehat		
10	D	39	Non ASN	SMA	1	4	0	4	4	0	4	16	0,66	Peradangan Ringan		
11	D	25	Non ASN	Diploma	2	6	0	4	8	0	4	22	0,91	Peradangan Ringan		
12	Y	32	Non ASN	SMA	3	0	0	0	0	1	4	5	0,2	Peradangan Ringan		
13	A	27	Non ASN	Sarjana	2	2	0	0	4	0	4	10	0,4	Peradangan Ringan		
14	S	27	Non ASN	SMA	2	4	4	4	0	4	4	20	0,8	Peradangan Ringan		
15	Н	24	IRT	SMA	2	4	0	4	5	1	4	18	0,75	Peradangan Ringan		
16	D	29	IRT	SMA	2	3 0 2 6 0				0	4	5	0,6	Peradangan Ringan		

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
17	W	35	IRT	SMA	3	0	0	4	0	0	0	4	0,1	Peradangan Ringan
18	О	22	IRT	SMP	3	4	0	4	4	0	4	16	0,66	Peradangan Ringan
19	N	18	IRT	SMA	2	4	4	4	5	4	4	25	1,04	Peradangan Ringan
20	I	24	IRT	SMA	2	4	4	4	4	4	4	24	1	Peradangan Ringan
21	S	26	IRT	SMA	3	4	4	4	0	4	4	20	0,83	Peradangan Ringan
22	R	27	IRT	Sarjana	2	0	0	0	2	1	2	5	0,2	Peradangan Ringan
23	О	32	IRT	Sarjana	3	0	0	0	0	2	2	4	0,16	Peradangan Ringan
24	D	33	IRT	SMA	2	4	4	4	0	4	4	20	0,83	Peradangan Ringan
25	P	30	IRT	Sarjana	3	6	0	4	5	0	5	21	0,87	Peradangan Ringan
26	A	36	IRT	SMA	3	8	4	8	8	4	8	40	1,6	Peradangan Ringan
27	P	36	IRT	Sarjana	2	4	0	4	8	4	8	28	1,16	Peradangan Sedang
28	N	22	IRT	SMA	1	5	4	4	6	4	6	29	1,2	Peradangan Sedang
29	I	24	IRT	Diploma	2	5	0	4	8	4	8	29	1,2	Peradangan Sedang
30	V	31	ASN	Sarjana	3	0	6	10	0	7	0	23	0,9	Peradangan Sedang

DOKUMENTASI KEGIATAN









Lampiran 6

SURAT IZIN PENELITIAN



PEMERINTAN KOTA DENPASAR

DINAS KESEHATAN

A Hard No. 6 Despessor Koris Pro. 80111
per production to a product to the product of the produc

Denpasar, 27 Maret 2024

No. Surat: 000.9.2 / 4772/ Dikes

Sifat : Biasa Lampiran : -

Perihal : Mohon Ilin Pengambilan Data

Kepada

Yth Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan

Kec. Denpasar Utara

Di

Tempat

Menindaklarıjuti surat dari Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekes Kemenkes Denpasar Nomor: KH.03.03/F.XXXII.15/0551/2024 tanggal 22 Maret 2024, perihal mohon ijin penelitian dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama:

Nama : Ni Putu Dian Arianti NIM : P07125021035

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati. M.Kes

Pembina Tk I NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekes Kemenkes Denpasar

2. Yang bersangkutan





Surat Persetujuan Komisi Etik



Kementerian Kesehatan

Pežtekkes Dungusar

- Jalan Senitasi No.1, Sidokarya, Denpasar Selatan, Bali 80224
- S (0361) 710447
- thttps://poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIKI ETHICAL APPROVAL

Nomor: DP.04.02/F.XXXII.25/ 0281 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilalan, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul:

Gambaran Tingkat Gingivitis Pada Ibu Hamil Yang Berkunjung Di Puskesmas I Denpasar Utara Tahun 2024

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Putu Dian Arianti

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti terlera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 28 Maret 2024

Ketua Kontisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

DI-Ni Kemang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

| Nomor | DP.04.02/F.XXXII.25/ 0281 /2024 | | Tanggal | : 28 Maret 2024 |

SARAN REVIEWER

		Saran Tindak lanjut							
Nama Peneliti	Judul	Reviewer 1	Reviewer 2						
Ni Putu Dian Arlanti	Gambaran Tingkat Gingivitis Pada Ibu Hamil Yang Berkunjung Di Puskesmas I Denpasar Utara Tahun 2024	Waktu penelitian disesuakan dengananggal dikeluarkannya persetujuan etik. Lengkapi PSP dengan bantuan medis/psikososial jika terjadi masalah kesehatan pada subjek selama menjadi responden/diberikan intervensi. Kompensasi ril yang diberikan kepada responden hendaknya masuk akal atau sesuai kebutuhan dan tujuan penelitian	Prosedur pemeriksaan agar lebih dijelaskan pada teknik pengumpulan data.						

Kebsa Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Putu Dian Arianti

Nim : P07125021035

Program Studi : DIII Kesehatan Gigi

Jurusan : Kesehatan Gigi

Tahun Akademik : 2023/2024

Alamat : Selat Samplangan, Gianyar

No HP/ Email : 0895334009637 / dianariantiii12@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan judul :

Gambaran Tingkat Gingivitis pada Ibu Hamil yang Berkunjung di Puskesmas I Denpasar Utara Tahun 2024.

- Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memebrikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atay media lain untuk kepentingan selama tetepa mencatumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
- Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/ Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 5 mei 2024 Yang Menyatakan

Dian Arianti Nim P07125021035

<u>Lampiran 9</u>

Bimbingan SIAK

51	mbingan				_
Vo.	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validas Dosen
	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.Si.T. M.Kes	Judul proposal karya tulis ilmiah	ACC judul proposal karya tulis ilmiah	29 Sep 2023	~
	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.Si.T, M.Kes	Đạb I	Perbaikan latar belakang tujuan khusus, dan manfaat penelitian	12 Okt 2023	~
	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.SI.T. M.Kes	Bab I	Perbaikan latar belakang dan lanjut Bab II	13 Okt 2023	4
	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.SI.T. M.Kes	Bab II	Perbaikan pengertian gingiva dan gingivitis	20 Okt 2023	~
	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S. SI, T. M. Kes	Bab III dan IV	Perbaikan jumlah sampel dan rumus analisi data	8 Nop 2023	4
	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.Si.T. M.Kes	Bab I-IV	ACC Proposal Karya Tulis Ilmiah	14 Nop 2023	~
	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bab I-IV	Perbaikan tata tulis	17 Apr 2024	4
	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bab III-IV	Perbaikan tata tulis	17 Nop 2023	~
	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bab IV	Perbaikan Bab IV	20 Nop 2023	~
0	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	ACC	ACC	21 Nop 2023	~
1	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.SI.T. M.Kes	Bimbingan Revisi Seminar Proposal	Tambahkan Kerangka Konsep	27 Nop 2023	~
2	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.SI.T. M.Kes	Bimbingan Revisi SEminar Proposal	ACC Revisian Proposal	28 Nop 2023	~
3	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.SI.T. M.Kes	Bimbingan tabel induk	Lanjutkan mengolah data dan susun bab V	18 Apr 2024	4
4	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S. Si. T. M. Kes	Bimbingan BAB V	Tambahkan pembahasan	19 Apr 2024	~
5	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S. SI, T. M.Kes	Birrbingan BAB V	Tambahkan Pembahasan orang lain dan teori	22 Apr 2024	4
6	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.SI.T, M.Kes	Bimbingan BAB V dan VI	ACC BAB V dan perbaiki BAB VI	23 Apr 2024	4
7	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S.SI.T, M.Kes	Bimbingan Abstrak	Perbaiki Abstrak	24 Apr 2024	~
8	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan tata tulis	perbaiki keterangan pada tabel	24 Apr 2024	~
9	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Elimbingan tata tulis	ACC	24 Mei 2024	~
0	196505281985031001 - I GEDE SURYA KENCANA, S. Si. T. M.Ken	Bimbingan setelah UJian KTI	ACC KTI	8 Mei 2024	4

Hasil Turnitin

GAMBARAN TINGKAT GINGIVITIS PADA IBU HAMIL YANG BERKUNJUNG DI PUSKESMAS I DENPASAR UTARA TAHUN 2024

By Ni Putu Dian Arianti

Deliverance plant. In the profile of some project for models the extraprises of the banks that the profile of the banks that t

GAMBARAN TINGKAY GINGRISTIS PADA IBU HAMPI, YANG BERUPUNG DI PUSKESHAS I DENPASAK UTARA TAHUN

3%
26
2,
24
24
15
1.
1.,
1.

incon.	<1 _n
Commission and with	<1.
repetiting any and	<1%
man sharparetasherical	<1,
manufacture (manufacture)	<15

The same of

Denposar, 20 Mei 2024 Pembimbing Turnitin

- dur

I Gede Suga Kencana, S. S.T. M Kes NIP. 1965062819 85 031001