

## **METODE PENELITIAN**

### **A. Jenis Penelitian**

Penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan desain survei.

### **B. Tempat dan Waktu Penelitian**

Penelitian ini telah dilaksanakan di Puskesmas III Denpasar Selatan pada bulan April 2019.

### **C. Unit Analisis dan Responden Penelitian**

#### 1. Unit analisis

Unit analisis adalah tingkat kebersihan gigi dan mulut ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan pada bulan April Tahun 2019.

#### 2. Responden penelitian

Responden adalah ibu hamil yang berkunjung selama bulan April dengan ketentuan jumlah sasaran sebanyak 30 orang, penelitian ini diambil dengan cara *Accidental Sampling*, yaitu teknik penentuan sampel berdasarkan kebetulan, yaitu siapa saja yang secara kebetulan bertemu dengan peneliti dapat digunakan sebagai sampel, bila dipandang orang yang kebetulan ditemui itu cocok sebagai sumber data (Sugiyono, 2012).

#### **D. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data**

##### 1. Jenis data yang dikumpulkan

Data yang dikumpulkan dalam penelitian ini adalah data primer yaitu dengan pemeriksaan secara langsung kebersihan gigi dan mulut ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan pada bulan April Tahun 2019.

##### 2. Teknik pengumpulan data

Data dikumpulkan dengan pemeriksaan langsung kebersihan gigi dan mulut pada ibu hamil, serta hasil pemeriksaan dicatat dalam kartu status kesehatan gigi dan mulut (Blangko *OHI-S*).

##### 3. Instrumen pengumpulan data

Instrumen yang digunakan pada penelitian ini yaitu satu set alat diagnosa (kaca mulut, sonde, pinset), *nierbekken*, gelas kumur dan hasil pemeriksaan ditulis di kartu hasil pemeriksaan. Bahan yang digunakan adalah *disclosing solution*, *catton pellet*, alkohol 70%.

#### **E. Pengolahan dan Analisis Data**

##### 1. Teknik pengolahan data

Data yang telah terkumpul, selanjutnya akan diolah dengan mengikuti langkah-langkah berikut ini:

Dilakukan dengan beberapa tahap yaitu:

a. *Editing*, yaitu langkah memilah-milah data yang mendukung penelitian dengan data yang tidak mendukung penelitian.

b. *Coding*, yaitu dengan melakukan pengkodean data angka atau kode tertentu sehingga lebih mudah dan sederhana, yaitu: 0= baik, 1= sedang, dan 2= buruk.

c. *Tabulating*, yaitu langkah memasukkan data hasil pemeriksaan ke dalam tabel induk untuk memudahkan analisis data.

## 2. Analisis data

Analisis data dilakukan dengan analisis *univariat* untuk mengetahui persentase *OHI-S* ibu hamil dan rata-rata yang terkumpul.

a. Cara pengukuran *OHI-S* dengan menggunakan rumus seperti dibawah ini

$$OHI-S = Debris Index + Calculus Index.$$

b. *OHI-S*

Kriteria Baik : nilai 0,0-1,2

Kriteria sedang : nilai 1,3-3,0

Kriteria buruk : nilai 3,1-6,0

c. Persentase tingkat kebersihan gigi dan mulut ibu hamil:

$$1) \text{ Baik} = \frac{\sum \text{ibu hamil yang memiliki } OHI - S \text{ dengan kriteria baik}}{\sum \text{Responden yang diperiksa}} \times 100\%$$

$$2) \text{ Sedang} = \frac{\sum \text{ibu hamil yang memiliki } OHI - S \text{ dengan kriteria sedang}}{\sum \text{Responden yang diperiksa}} \times 100\%$$

$$3) \text{ Buruk} = \frac{\sum \text{ibu hamil yang memiliki } OHI - S \text{ dengan kriteria buruk}}{\sum \text{Responden yang diperiksa}} \times 100\%$$

$$d. \text{ Rata-rata} = \frac{\sum OHI - S \text{ ibu hamil}}{\sum \text{Responden yang diperiksa}}$$

$$e. \text{ Rata-rata (trimester)} = \frac{\sum \text{nilai } OHI - S \text{ ibu hamil berdasarkan trimester } r}{\sum \text{Responden yang diperiksa}}$$

## **BAB V**

### **HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

#### **A. Hasil Penelitian**

##### **1. Gambaran umum lokasi penelitian**

###### **a. Kondisi geografis**

UPT Puskesmas III Denpasar Selatan terletak di Jalan Gelogor Carik, tepatnya di Banjar Gelogor Carik, Desa Pemogan, Kecamatan Denpasar Selatan.

UPT Puskesmas III Denpasar Selatan didirikan pada tahun 2003 yang merupakan salah satu dari empat UPT Puskesmas yang ada di Denpasar Selatan dengan luas wilayah kerja 14,62 km<sup>2</sup> yang mewilayahi satu Desa dan satu Kelurahan yaitu:

- 1) Desa Pemogan terdiri dari 17 banjar dengan luas wilayah 9,71 km<sup>2</sup>.
- 2) Kelurahan Serangan terdiri dari tujuh banjar dengan luas wilayah 4,91 km<sup>2</sup>.

Adapun batas-batas wilayah UPT Puskesmas III Denpasar Selatan adalah sebagai berikut:

Sebelah Utara : Kecamatan Denpasar Selatan

Sebelah Timur : Kelurahan Pedungan

Sebelah Selatan : Kabupaten Badung

Sebelah Barat : Kecamatan Denpasar Barat

###### **b. Kondisi demografi**

Jumlah penduduk di wilayah UPT Puskesmas III Denpasar Selatan pada akhir tahun 2018 sebanyak 26.477 jiwa dan terdiri dari 13.079 laki-laki dan 13.398 perempuan. Jumlah sasaran penduduk lansia di wilayah UPT Puskesmas

III Denpasar Selatan sebanyak 2.541 orang yang terdiri dari 1.245 laki-laki dan 1.296 perempuan.

c. Jumlah lingkungan / Banjar dan posyandu

UPT Puskesmas III Denpasar Selatan mewilayahi daerah binaan yakni satu desa yaitu Desa Pemogan dengan 17 banjar dan satu Kelurahan Serangan dengan tujuh banjar . Posyandu yang berada pada tiap lingkungan sebanyak 25 buah.

Posyandu seluruhnya : 25 Posyandu

Posyandu Paripurna : 19 Posyandu

d. Sarana pelayanan kesehatan pemerintah

UPT Puskesmas III Denpasar Selatan adalah UPT Puskesmas dengan jejaring pelayanan pemerintah terdiri dari satu UPT Puskesmas Pembantu dan satu unit UPT Puskesmas Keliling.

## 2. Karakteristik subjek penelitian

Berdasarkan hasil pengumpulan data, maka dapat disajikan beberapa karakteristik objek penelitian sebagai berikut:

a. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia Kehamilan pada Ibu Hamil di Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2019.

Tabel 6  
Karakteristik Responden Berdasarkan Usia Kehamilan pada Ibu Hamil di Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2019

No	Usia Kehamilan	Frekuensi (orang )	%
1	Trimester I	9	30,00
2	Trimester II	10	33,33
3	Trimester III	11	36,67
	Jumlah	30	100,00

Tabel 6 menunjukkan bahwa berdasarkan usia kehamilan jumlah kunjungan ibu hamil paling banyak adalah pada usia kehamilan trimester III yaitu sebanyak 11 orang (36,67%).

### 3. Hasil pengamatan terhadap subjek penelitian

Berdasarkan hasil pengamatan data terhadap 30 ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan tahun 2019 maka diperoleh hasil sebagai berikut:

- a. Persentase tingkat kebersihan gigi dan mulut ibu hamil dengan kriteria baik, sedang dan buruk dapat dilihat pada tabel 7

Tabel 7  
Persentase *OHI-S* pada Ibu Hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2019

No	Kriteria <i>OHI-S</i>	Frekuensi (orang )	%
1	Baik : (0,0-1,2)	6	20,00
2	Sedang : (1,3-3,0)	20	66,67
3	Buruk : (3,1-6,0)	4	13,33
Jumlah		30	100

Tabel 7 menunjukkan bahwa persentase paling banyak pada ibu hamil yang memiliki tingkat kebersihan gigi dan mulut dengan kriteria sedang yaitu sebanyak 20 orang (66,67%).

- b. Rata-rata kebersihan gigi dan mulut ibu hamil berdasarkan trimester dapat dilihat pada tabel 8.

Tabel 8  
Rata-rata *OHI-S* Berdasarkan Trimester Kehamilan pada Ibu Hamil yang Berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2019

No	Usia Kehamilan	Frekuensi (orang )	Jumlah <i>OHI-S</i>	Rata-rata <i>OHI-S</i>	Kriteria
1	Trimester I	9	18,12	2,01	Sedang
2	Trimester II	10	15,62	1,56	Sedang
3	Trimester III	11	19,43	1,77	Sedang
Jumlah		30	53,17	1,17	

Tabel 8 menunjukkan rata-rata *OHI-S* berdasarkan trimester kehamilan yang paling banyak adalah trimester I 2,01 (sedang).

c. Rata-rata *OHI-S* pada ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan tahun 2019 adalah 1,73.

#### 4. Hasil analisis data

Hasil analisis data secara deskriptif terhadap 30 ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan tahun 2019 sebagai berikut:

1. Persentase ibu hamil yang memiliki *OHI-S* dengan kriteri baik

$$= \frac{\sum \text{ibu hamil yang memiliki } OHI - S \text{ dengan kriteria baik}}{\sum \text{Responden yang diperiksa}} \times 100\%$$

$$= \frac{6}{30} \times 100\%$$

$$= 20,00 \%$$

2. Persentase ibu hamil yang memiliki *OHI-S* dengan kriteria sedang

$$= \frac{\sum \text{ibu hamil yang memiliki } OHI - S \text{ dengan kriteria sedang}}{\sum \text{Responden yang diperiksa}} \times 100\%$$

$$= \frac{20}{30} \times 100\%$$

$$= 66,67 \%$$

3. Persentase ibu hamil yang memiliki *OHI-S* dengan kriteria buruk

$$= \frac{\sum \text{ibu hamil yang memiliki } OHI - S \text{ dengan kriteria buruk}}{\sum \text{Responden yang diperiksa}} \times 100\%$$

$$= \frac{4}{30} \times 100\%$$

$$= 13,33 \%$$

4. Rata-rata *OHI-S* ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan bulan April tahun 2019

$$\text{Rata-rata} = \frac{\sum OHI - S \text{ ibu hamil}}{\sum \text{Responden yang diperiksa}}$$

$$= \frac{52,17}{30} \times 100\%$$

$$= 1,73 \%$$

Hasil perhitungan tersebut mewujudkan bahwa rata-rata *OHI-S* ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2019 adalah 1,73

5. Rata-rata *OHI-S* ibu hamil berdasarkan trimester kehamilan yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan tahun 2019

$$\text{Rata-rata (trimester)} = \frac{\sum \text{nilai } OHI - S \text{ ibu hamil berdasarkan trimester}}{\sum \text{Responden yang diperiksa}}$$

a. Usia kehamilan trimester I adalah  $\frac{18,12}{9} = 2,01$

b. Usia kehamilan trimester II adalah  $\frac{15,62}{10} = 1,56$



- c. Usia kehamilan trimester III adalah  $\frac{19,43}{11} = 1,76$

## **B. Pembahasan**

Hasil penelitian terhadap ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan tahun 2019, menunjukkan bahwa ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan setiap 1 bulan sekali. Ibu hamil yang berkunjung ke Poli KIA hanya ingin mengetahui dan memeriksakan keadaan kesehatan kehamilannya, adapun satu orang yang berkunjung ke poli gigi untuk memeriksakan giginya. Hal ini menunjukkan bahwa ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan jarang memeriksakan kesehatan gigi dan mulutnya. Jumlah responden penelitian ini sebanyak 30 responden. Berdasarkan trimester kehamilan jumlah kunjungan ibu hamil paling banyak pada trimester III sebanyak 11 orang dengan persentase 36,67%, sedangkan paling sedikit pada trimester I sebanyak sembilan orang dengan persentase 30,00% yang ditunjukkan pada tabel 5.

Hasil penelitian terhadap ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan memiliki persentase tingkat kebersihan gigi dan mulut dengan kriteria baik 20,00% (6 orang), kriteria sedang 66,67% (20 orang), dan kriteria buruk 13,33% (4 orang). Kondisi ibu hamil pada kriteria buruk ini mungkin disebabkan perubahan fisik, hormonal dan perilaku yang terjadi pada ibu hamil, sehingga ibu hamil malas memelihara kebersihan gigi dan mulutnya. Penelitian ini didukung pendapat Susanto (2011), perubahan hormonal dalam tubuh menyebabkan perubahan anatomis dan fisiologis pada bagian organ, termasuk gigi dan mulut sehingga ibu hamil amat lazim mengalami masalah gigi dan mulut selama kehamilan, antara lain *hipersalivasi* (air liur berlebihan), gigi berlubang,

pendarahan gusi, *gingivitis* (pendarahan gusi). Ibu hamil cenderung akan lebih menjaga kesehatan janinnya dan kehamilan itu sendiri sehingga mengabaikan kesehatan gigi dan mulut.

Berdasarkan trimester kehamilan menunjukkan bahwa rata-rata kebersihan gigi dan mulut ibu hamil pada trimester I 2,01 dengan kriteria sedang, trimester II 1,56 dengan kriteria sedang dan trimester III dengan 1,76 dengan kriteria sedang. Hal ini menunjukkan rata-rata kebersihan gigi dan mulut yang paling besar terdapat pada trimester I. Hal ini mungkin disebabkan adanya rasa mual dan ingin muntah terutama pada waktu pagi hari (*morning sickness*) menyebabkan ibu hamil malas untuk memelihara kebersihan gigi dan mulutnya. Penelitian ini sesuai dengan yang dikemukakan pada pedoman pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut ibu hamil dan anak usia belia bagi tenaga kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan (Kemenkes RI.,2012), bahwa awal kehamilan biasanya ibu hamil mengalami lesu, mual dan kadang-kadang sampai muntah. Lesu, mual atau muntah ini menyebabkan terjadinya peningkatan suasana asam dalam mulut. Peningkatan plak karena malas memelihara kebersihan, akan mempercepat terjadinya kerusakan gigi. Penelitian ini berbeda dengan Azizah (2014), *OHI-S* pada ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas Tejakula Kabupaten Buleleng meningkat seiring dengan bertambahnya usia kehamilan yaitu rata-rata *OHI-S* trimester I 1,56 dengan kriteria sedang, trimester II 2,21 dengan kriteria sedang, dan trimester III 2,17 dengan kriteria sedang.

Rata-rata tingkat kebersihan gigi dan mulut pada ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan tahun 2019 adalah 1,73 dengan kriteria sedang. Hal ini mungkin disebabkan karena ibu hamil kurang mendapat

informasi/penyuluhan tentang kesehatan gigi dan mulut. Penelitian ini sesuai dengan yang dikemukakan pada pedoman pemeliharaan kebersihan gigi dan mulut ibu hamil dan anak usia belia bagi tenaga kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan (Kemenkes RI., 2012), bahwa ibu hamil sangat penting untuk menjaga kesehatan gigi dan mulut sehingga fungsi pengunyahan tetap baik dan ibu hamil tetap sehat, serta mencegah penyakit gigi dan mulut menjadi lebih parah. Penelitian ini sesuai dengan penelitian Azizah (2014) yang menyatakan bahwa rata-rata tingkat kebersihan gigi dan mulut ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas Tejakula I Kabupaten Buleleng bulan juni 2014 yaitu 1,98 dengan kriteria sedang, penelitian Andreani (2014) menyatakan rata-rata tingkat kebersihan gigi dan mulut pada ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan bulan juni 2014 mencapai 2,05 dengan kriteria sedang.

## **BAB VI**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

Simpulan penelitian tentang tingkat kebersihan gigi dan mulut pada ibu hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan yaitu:

Persentase tingkat kebersihan gigi dan mulut pada ibu hamil dengan kriteria baik kriteria sedang dan kriteria buruk. Rata-rata tingkat kebersihan gigi dan mulut pada ibu hamil dengan kriteria sedang. Rata-rata tingkat kebersihan gigi dan mulut pada ibu hamil berdasarkan trimester I sebesar dengan kriteria sedang, trimester II dengan kriteria sedang dan trimester III dengan kriteria sedang.

#### **B. Saran**

Berdasarkan pembahasan dan simpulan, maka dapat disarankan kepada:

1. Petugas KIA agar memotivasi pasien (ibu hamil) untuk memeriksa gigi dan mulutnya ke poliklinik gigi.
2. Petugas poliklinik gigi memberikan promotif atau penyuluhan tentang cara pemeliharaan kebersihan gigi dan mulut pada setiap ibu hamil yang berkunjung ke poli gigi.
3. Petugas poliklinik gigi agar memberikan preventif atau scaling pada ibu hamil yang memeriksakan giginya.

## DAFTAR PUSTAKA

- Adreani, P.O. 2014. *Gambaran Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut serta Karies Gigi pada Ibu Hamil yang Berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2014*. Denpasar: JKG Poltekkes Denpasar. (Karya Tulis Ilmiah).t.p.
- Admin, 2013. *Pengertian Kehamilan, Tanda dan Perawatan*. (online), tersedia dalam:  
<http://googleweblight.com/liteurl=http://www.hamil.co/2013/07/0/kehamilan/> (05 April 2016).
- Aprilia, 2011. *Siapa Bilang Melahirkan itu sakit?*. Yogyakarta: C.V Andi Offset.
- Azizah, M. 2014. *Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil yang Berkunjung ke Puskesmas Tejekula I Kecamatan tejekula kabupaten Buleleng Tahun 2014*. Denpasar: JKG Poltekkes Denpasar. (Karya Tulis Ilmiah).t.p.
- Be, K. N. 1987. *Preventif Dentistry*. Bandung: Yayasan Kesehatan Gigi Indonesia.
- Depkes RI., 2000. *Pedoman Upaya Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut di Puskesmas*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Kemenkes RI., 2012. *Pedoman Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Ibu Hamil dan Anak Usia Balita bagi Tenaga Kesehatan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Notoatmodjo,S., 2007. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo,S., 2003. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Putri, M.H., Eliza H., dan Neneng N., 2010. *Ilmu Pencegahan Penyakit Jaringan Keras dan Pendukung Gigi*. Jakarta: EGC.
- Riskesdas, 2013. *Pokok-pokok Hasil Riset Kesehatan Dasar Provinsi Bali*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Sriyono, N.W., 2009. *Pencegahan Penyakit Gigi dan Mulut Guna Meningkatkan Kualitas Hidup*. Yogyakarta: UGM.

- Sani, 2015. *Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil*, (online), tersedia dalam: <http://www.scribd.com/doc/25827545/Kesehatan-Gigi-Dan-Mulut-Pada-Ibu-Hamil> (05 April 2016).
- Saputra, 2013. *Perubahan Hormonal Ibu Hamil Pengaruhi Kesehatan Gigi dan Mulut*, Dental & Dental. Mei-Juni 2013: 16. Netras Media Utama, Yogyakarta.
- Susanto, 2011. *Terapi Gusi untuk Kesehatan dan Kecantikan*. Jakarta: Erlangga.
- Sugiyono, 2012, *Statistika untuk Penelitian*. Bandung: Alfabeta CV.

Lampiran 1

## BLANGKO PEMERIKSAAN

### TINGKAT KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN TAHUN 2019

Nama :

Umur :

Tgl.Pemeriksaan :

Umur Kehamilan :

.....

#### PEMERIKSAAN *OHI-S*

*Debris Index* (DI)


*Calculus Index* (CI)


*Debris Index*(DI) :

*Calculus Index*(CI):

**Kriteria : (Baik/ Sedang / Buruk)**

**Kriteria : (Baik/ Sedang / Buruk)**

Nilai *OHI-S* : DI + CI. Kriteria :(Baik/ Sedang / Buruk)

**TABEL INDUK****TINGKAT KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI  
PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN TAHUN 2019**

N o	NO. Responden	Umur (th)	Umur Kehamilan (bulan)	DI	Kriteria	CI	Kriteria	<i>OHI-S</i>	Kriteria
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	24	I	1	Sedang	0,83	Sedang	1,83	Sedang
2	2	24	I	1,33	Sedang	0,66	Sedang	1,99	Sedang
3	3	22	I	1,33	Baik	0	Baik	0,33	Baik
4	4	21	I	1,83	Buruk	1,66	Sedang	3,49	Buruk
5	5	29	I	1	Sedang	0,66	Baik	1,66	Sedang
6	6	27	I	0,83	Sedang	0,5	Baik	1,33	Sedang
7	7	31	I	1	Sedang	0,83	Sedang	1,83	Sedang
8	8	34	I	2,00	Buruk	1,83	Sedang	3,83	Buruk
9	9	19	I	1	Sedang	0,83	Baik	1,83	Sedang
10	10	28	II	1	Sedang	0,83	Sedang	1,83	Sedang
11	11	26	II	0,83	Sedang	0,5	Baik	1,83	Sedang
12	12	21	II	0,5	Baik	0,	Baik	0,5	Baik
13	13	28	II	1,83	Sedang	0,6	Baik	1,99	Sedang
14	14	21	II	0,66	Baik	0,5	Baik	1,16	Baik
15	15	22	II	0,83	Sedang	0,5	Baik	1,33	Sedang
16	16	25	II	1,83	Buruk	1,83	Buruk	3,66	Buruk



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17	17	21	II	0,83	Sedang	0,5	Baik	1,33	Sedang
18	18	24	II	1,33	Sedang	0,66	Baik	1,99	Sedang
19	19	28	II	0,5	Baik	0	Baik	0,5	Baik
20	20	26	III	0,66	Baik	0,5	Baik	1,16	Baik
21	21	29	III	0,33	Baik	0	Baik	0,33	Baik
22	22	31	III	1	Sedang	0,83	Sedang	1,83	Sedang
23	23	22	III	1,5	Sedang	0,83	Sedang	2,33	Sedang
24	24	29	III	1,33	Sedang	0,66	Baik	1,99	Sedang
25	25	31	III	0,83	Sedang	0,66	Baik	1,49	Sedang
26	26	29	III	1	Sedang	0,83	Sedang	1,83	Sedang
27	27	28	III	1,33	Sedang	0,66	Baik	1,99	Sedang
28	28	23	III	1,83	Buruk	1,66	Sedang	3,49	Buruk
29	29	25	III	1	Sedang	0,66	Baik	1,66	Sedang
30	30	34	III	0,83	Sedang	0,5	Sedang	1,33	Sedang
<b>Jumlah</b>				30,6		21,57		52,17	
<b>Rata-rata</b>				1,02		0,71		1,73	Sedang

Lampiran 3

### INFORMENT CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

**Saya, pasien**

Nama :

Umur :

Usia kandungan :

Alamat :

Menyatakan telah menyetujui pemeriksaan kebersihan gigi dan mulut yang bertujuan untuk kegiatan penelitian dengan judul **”Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil yang berkunjung ke Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2019”**

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh rasa tanggung jawab.

Denpasar , .....

Yang menyatakan

Pasien

(.....)

)

**Pernyataan pelaksanaan perawatan gigi :**

Saya menyatakan bahwa saya telah menjelaskan sifat dan tujuan yang akan saya lakukan.

Denpasar , .....

Yang menyatakan (Perawatan Gigi/ Mahasiswa)

(I Nyoman Suastawan)

**JADWAL PENELITIAN**

**TINGKAT KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL YANG BERKUNJUNG  
KE PUSKESMAS III DENPASAR SELATAN TAHUN 2019**

No	Kegiatan	Bulan																												Keterangan						
		Januari 2019				Pebruari 2019				Maret 2019					April 2019				Mei 2019				Juni 2019				Juli 2019									
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3		4					
1	Penyusunan proposal	■																																		
2	Ujian proposal													■																						
3	Perbaikan proposal																																			
4	Penelitian																																			
5	Pengolahan, Analisis, Penyajian data																																			
6	Penyusunan KTI																																			
7	Ujian KTI																																			
8	Perbaikan KTI																																			

