

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN

**PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI
DAN MULUT**

PADA KEPALA KELUARGA TAHUN 2021

(Studi dilakukan di lokasi KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I
Kabupaten Buleleng)

No	Kegiatan	Bulan												Keterangan
		Februari				Maret				April				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan proposal	■	■	■	■									
2	Seminar proposal				■									
3	Perbaikan proposal				■									
4	pengurusan ijin dan penelitian					■	■	■	■	■	■	■	■	
5	Pengumpulan data, bimbingan hasil pembahasan, kesimpulan dan saran					■	■	■	■	■	■	■	■	
6	Ujian KTI											■	■	
7	Perbaikan KTI											■	■	
8	Penyerahan KTI											■	■	

Lampiran 2

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN(INFORMED CONSENT)

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Kepala Keluarga Tahun 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN <i>IFE</i> Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I Kabupaten Buleleng)
Peneliti Utama	I Gusti Ayu Eka Putri Agustini
Institusi	Jurusan Keperawatan Gigi
Lokasi Penelitian	di Lokasi KKN <i>IFE</i> Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I Kabupaten Buleleng.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengetahuan tentang pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut pada kepala keluarga di lokasi KKN *IFE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I Kabupaten Buleleng Tahun 2021. Jumlah responden sebanyak 35 orang kepala keluarga yang akan diberikan soal kuesioner pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut untuk diukur pengetahuannya.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai

peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : I Gusti Ayu Eka Putri Agustini **dengan no HP 087727913598.**

Lampiran 3

**PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI
DAN MULUT PADA KEPALA KELUARGA
TAHUN 2021**

(Studi dilakukan di lokasi KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I
Kabupaten Buleleng)

A. Identitas Responden

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

B. Soal

Jawablah pertanyaan ini dengan benar!

1. Berapa kali menggosok gigi dalam sehari

 - a. Satu kali
 - b. Dua kali
 - c. Tiga kali
 - d. Empat Kali

2. Waktu yang tepat untuk menyikat gigi adalah.....

 - a. Pagi saat mandi
 - b. Pagi sebelum mandi
 - c. Sore hari sebelum mandi dan malam hari setelah mandi
 - d. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur

3. Alat dan bahan yang digunakan untuk menyikat gigi adalah...

 - a. Sikat gigi dan pasta gigi
 - b. Pasta gigi, gelas kumur, dan sikat gigi

- c. Gelas, cermin, dan air kumur
 - d. Pasta gigi, sikat gigi, gelas kumur, dan cermin
4. Syarat sikat gigi yang benar ...
- a. Tangkainya lurus, kepala sikat mengecil dan bulu sikat mekar
 - b. Kepala sikat mengecil dan tangkainya berkelok-kelok
 - c. Bulu sikat rata, tangkainya lurus dan kepala sikat membesar
 - d. Tangkainya lurus, kepala sikat mengecil dan bulu sikat rata
5. Cara merawat sikat gigi....
- a. Diletakkan di atas meja
 - b. Diletakkan dengan posisi kepala sikat menghadap keatas
 - c. Dijemur
 - d. Diletakkan di lemari
6. Bagian gigi yang menghadap ke pipi disikat dengan gerakan....
- a. Maju mundur
 - b. Naik Turun sedikit memutar
 - c. Maju mundur dengan posisi mulut terbuka
 - d. Naik turun dengan posisi mulut terbuka
7. Bagian gigi yang menghadap ke bibir disikat dengan gerakan...
- a. Naik turun
 - b. Maju mundur
 - c. Naik turun sedikit memutar
 - d. Memutar
8. Gigi bagian pengunyahan disikat dengan gerakan...
- a. Naik turun

- b. Maju mundur
 - c. Naik turun sedikit memutar
 - d. Memutar
9. Makanan yang membuat gigi tetap sehat adalah...
- a. Gulali
 - b. Coklat
 - c. Permen
 - d. Buah dan sayur
10. Kebiasaan yang baik untuk menjaga kebersihan gigi dan mulut adalah...
- a. Setelah makan dan minum yang manis tidak berkumur
 - b. Makan makanan manis
 - c. Tidak pernah sikat gigi sebelum tidur
 - d. Sikat gigi 2x sehari setelah sarapan dan sebelum tidur, serta makan makanan yang berserat
11. Makanan yang menyebabkan gigi berlubang adalah ...
- a. Sayur
 - b. Buah
 - c. Susu
 - d. Coklat dan permen
12. Untuk mengetahui kelainan penyakit gigi dan mulut secara dini dapat dilakukan dengan mengontrol ke dokter gigi setiap ...
- a. 6 bulan sekali
 - b. 8 bulan sekali
 - c. 10 bulan sekali

- d. 12 bulan sekali
13. Permukaan gigi yang harus disikat adalah ...
- a. Email gigi
 - b. Dentin gigi
 - c. Gusi
 - d. Akar gigi
14. Yang harus dilakukan jika mengalami masalah dengan gigi adalah...
- a. Pergi ke ahli gigi
 - b. Pergi ke dukun
 - c. Pergi ke dokter gigi
 - d. Pergi ke tukang gigi
15. Menggosok gigi terlalu keras dapat mengakibatkan...
- a. Email gigi terkikis dan gusi berdarah
 - b. Gusi baik-baik saja
 - c. Email gigi sehat
 - d. Lidah baik-baik saja
16. Yang menyebabkan bau mulut adalah...
- a. Rajin menyikat gigi
 - b. Rajin berkumur
 - c. Tidak menambal gigi yang berlubang
 - d. Membersihkan karang gigi setiap 6 bulan sekali
17. Yang harus dilakukan apabila gigi berlubang adalah...
- a. Memeriksakannya ke dokter gigi
 - b. Dibiarkan saja

- c. Pergi ke tukang gigi
 - d. Pergi ke ahli gigi
18. Selain pembersihan gigi, bagian lain yang perlu dibersihkan agar tidak bau mulut adalah...
- a. Bibir
 - b. Lidah
 - c. Gusi
 - d. Hidung
19. Saat yang baik untuk mengganti sikat gigi adalah...
- a. 1 bulan sekali
 - b. 3 bulan sekali
 - c. 6 bulan sekali
 - d. Bila bulu sikat gigi sudah mekar
20. Cara memilih pasta gigi yang baik adalah...
- a. Pasta gigi yang mengandung fluoride
 - b. Pasta gigi yang tidak mengandung fluoride
 - c. Pasta gigi yang mengandung sabun
 - d. Pasta gigi yang mengandung deterjen

Sumber : (Ni Ketut Mediawati, 2019, Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa Kelas V SD Negeri 1 Pemecutan Denpasar Tahun 2019, Karya Tulis Ilmiah).

Lampiran 4

**PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI
DAN MULUT PADA KEPALA KELUARGA
TAHUN 2021**

(Studi dilakukan di lokasi KKN *IFE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I
Kabupaten Buleleng)

- | | |
|--------|-------|
| 1. B. | 11. D |
| 2. D. | 12. A |
| 3. D. | 13. A |
| 4. D. | 14. C |
| 5. B. | 15. A |
| 6. B. | 16. C |
| 7. A. | 17. A |
| 8. B. | 18. B |
| 9. D. | 19. D |
| 10. D. | 20. A |

Lampiran 6

TABEL SILANG

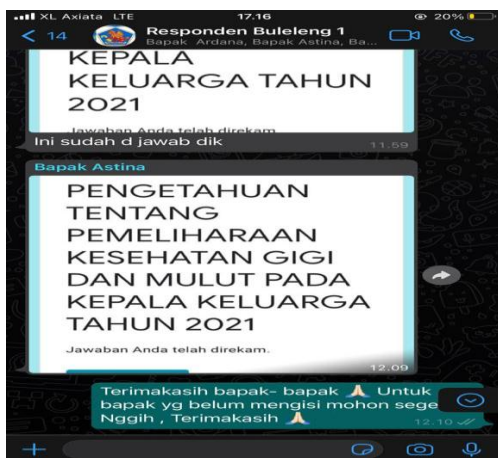
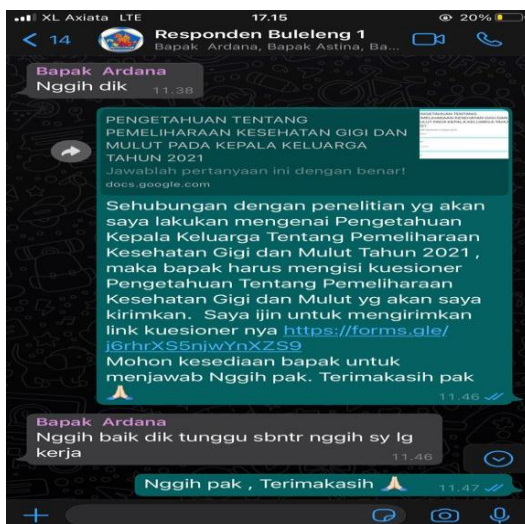
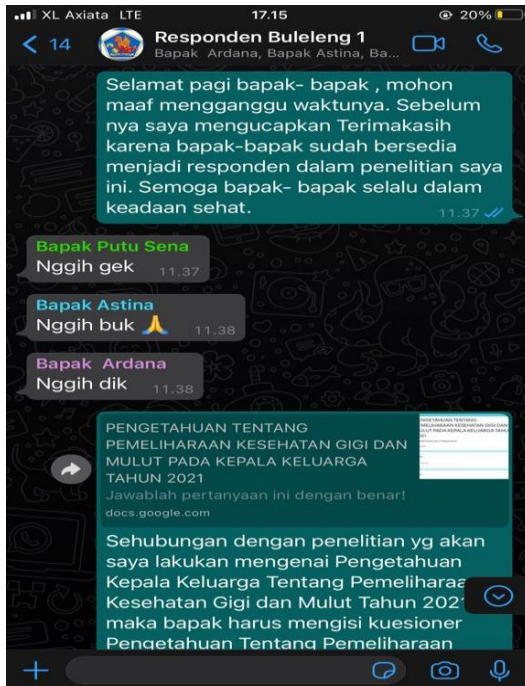
**PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI
DAN MULUT PADA KEPALA KELUARGA
TAHUN 2021**

(Studi dilakukan di lokasi KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I
Kabupaten Buleleng)

PENDIDIKAN	TINGKAT PENGETAHUAN			JUMLAH
	BAIK	CUKUP	KURANG	
Dasar	0	2	5	7
Menengah	1	6	12	19
Perguruan Tinggi	4	2	3	9
Jumlah	5	10	20	35

PEKERJAAN	TINGKAT PENGETAHUAN			JUMLAH
	BAIK	CUKUP	KURANG	
PNS	1	1	1	3
Swasta	4	9	19	32
Jumlah	5	10	20	35

UMUR	TINGKAT PENGETAHUAN			JUMLAH
	BAIK	CUKUP	KURANG	
25-30 tahun	2	1	9	12
31-35 tahun	3	9	11	23
Jumlah	5	10	20	35





PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804, Fax. (0361) 256905, website : www.dpmpptsp.baliprov.go.id
e-mail : dpmpptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1886/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Buleleng
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Buleleng
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Nomor PP.04.01/025/0272/2021, tanggal 09 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : I Gusti Ayu Eka Putri Agustini

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Banjar Dinas Jeroan , Desa Patemon , Kecamatan Seririt

Judul/bidang : PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KEPALA KELUARGA TAHUN 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I Kabupaten Buleleng)

Lokasi Penelitian : Kabupaten Buleleng

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 1 Bulan (01 Maret 2021 - 07 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

Bali, 23 Maret 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR E



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor : 503/269/REK/DPMPPTSP/2021

Kepada :

Lamp : -

Yth. Camat Seririt
Camat Busungbiu
Camat Buleleng
Camat Banjar

Perihal : Rekomendasi

di -
Tempat

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah
3. Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal & PTSP Provinsi Bali Nomor 070/1886/IZIN-C/DISPMPT Tanggal 23 Maret 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : I Gusti Ayu Eka Putri Agustini

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Banjar Dinas Jeroan, Desa Patemon, Kec. Seririt, Kab. Buleleng

Bidang / Judul : Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Kepala Keluarga Tahun 2021 (Studi dilakukan di Lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I Kabupaten Buleleng)

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lokasi : Kecamatan Seririt, Kecamatan Busungbiu, Kecamatan Buleleng, dan Kecamatan Banjar Kab. Buleleng

Lamanya : 1 Bulan (01 Maret 2021 - 07 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 01 APRIL 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP
KABUPATEN BULELENG



I MADE KUTA S. SOS
NIP. 19700710 199203 1 007

Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Buleleng
3. Camat Setempat
4. Yang Bersangkutan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan

Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448

Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0276 /2021

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

PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KEPALA KELUARGA TAHUN 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I Kabupaten Buleleng)

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

I GUSTI AYU EKA PUTRI AGUSTINI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera 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, 21 April 2021

Ketua,



Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Eka Putri Agustini
NIM : P07125018058
Program Studi : DIII
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Banjar Dinas Jeroan, Desa Patemon, Kec. Seririt, Kab. Buleleng.
Nomor HP/Email : 087727913598 / eka17122016@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Kepala Keluarga Tahun 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di Buleleng I Kabupaten Buleleng)

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. 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, 7 Juni 2021

Yang menyatakan,



I Gusti Ayu Eka Putri Agustini

NIM: P07125018058