

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN

**GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG WAKTU
MENYIKAT GIGI DI KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021**

**(Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di
Tabanan II Kabupaten Tabanan Tahun 2021)**

No.	Kegiatan	Bulan												Keterangan
		Februari				Maret				April				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1.	Bimbingan Pembuatan Proposal	■	■	■	■									
2.	Seminar Proposal				■									
3.	Perbaikan Proposal				■									
4.	Pengurusan Ijin Penelitian					■	■	■	■	■	■	■	■	
5.	Penelitian					■	■	■	■	■	■	■	■	
6.	Pengumpulan data, bimbingan hasil pembahasan, kesimpulan, saran					■	■	■	■	■	■	■	■	
7.	Ujian Laporan											■		
8.	Perbaikan Laporan KTI											■	■	
9.	Penyerahan KTI											■	■	

Lampiran 2

KUESIONER

**GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG WAKTU
MENYIKAT GIGI DI KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021**

**(Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di
Tabanan II Kabupaten Tabanan Tahun 2021)**

Nama Responden :

Umur :

Trimester :

Pendidikan :

Alamat :

Jawablah pertanyaan di bawah ini !

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
1.	Apakah ibu menyikat gigi setiap hari?		
2.	Selama kehamilan apakah ibu rutin menyikat gigi 2 kali sehari?		
3.	Selama kehamilan apakah ibu menyikat gigi pagi hari setelah sarapan?		
4.	Selama kehamilan apakah ibu menyikat gigi pada malam hari sebelum tidur?		
5.	Apakah selama kehamilan ibu menyikat gigi lebih dari 2 kali sehari?		
6.	Apakah selama kehamilan ibu tidak merasakan mual ketika menyikat gigi?		
7.	Apakah ibu menyikat gigi setelah makan walau terasa mual?		

8.	Apakah selama kehamilan di pagi hari setelah bangun tidur ibu tidak langsung menyikat gigi?		
9.	Selama kehamilan apakah ibu tidak menyikat gigi pada saat mandi?		
10.	Apakah setelah mengalami muntah-muntah ibu menjadi rajin untuk menyikat gigi?		
TOTAL NILAI			

Sumber: Munadirah, Gambaran Perilaku Ibu Hamil Terhadap Kesehatan Gigi Dan Mulut Di Kelurahan Sapaya Kecamatan Bungaya Kabupaten Gowa 2017.

Keterangan:

0 = Ya

1 = Tidak

(Nilai = Jumlah skor perolehan : seluruh responden x 100%)

Lampiran 3

**TABEL INDUK GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG WAKTU
MENYIKAT GIGI DI KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021
(Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Tabanan II Kabupaten Tabanan Tahun 2021)**

No.	Nama Responden	Trimester	Pendidikan	SOAL										Jumlah Skor
				Menyikat gigi setiap hari	Menyikat gigi minimal 2 kali sehari	Menyikat gigi pagi hari setelah sarapan	Menyikat gigi pada malam hari sebelum tidur	Menyikat gigi lebih dari 2 kali sehari	Tidak merasakan mual ketika menyikat gigi	Menyikat gigi setelah makan walau terasa mual	Pagi hari setelah bangun tidur tidak langsung menyikat gigi	Tidak menyikat gigi pada saat mandi	Setelah mengalami muntah-muntah menjadi rajin untuk menyikat gigi	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Responden 1	I	SMA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
2	Responden 2	II	SMA	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	4
3	Responden 3	III	SMA	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7
4	Responden 4	I	SMA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
5	Responden 5	II	S-1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
6	Responden 6	III	D-1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
7	Responden 7	III	SMA	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
8	Responden 8	II	SMA	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
9	Responden 9	III	SMA	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
10	Responden 10	II	D-2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
11	Responden 11	II	SMP	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	4
12	Responden 12	III	SMP	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	4

13	Responden 13	II	SMA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
14	Responden 14	III	SMA	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	7
15	Responden 15	III	S-1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
16	Responden 16	II	SMA	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
17	Responden17	III	SMP	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
18	Responden 18	II	SMA	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
19	Responden 19	III	S-1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
20	Responden 20	III	D-2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
21	Responden 21	III	SMA	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	6
22	Responden 22	II	D-3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
23	Responden 23	III	SMA	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
24	Responden 24	II	S-1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6
25	Responden 25	II	SMP	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7
26	Responden 26	II	SMP	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	5
27	Responden 27	III	SMA	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	6
28	Responden 28	III	D-3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
29	Responden 29	III	S-1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
30	Responden 30	II	SMA	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	6
31	Responden 31	III	D-1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7
32	Responden 32	I	S-1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7
33	Responden 33	II	S-1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7
34	Responden 34	III	SMA	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7
35	Responden 35	II	SMA	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	5
Total Skor				35	30	20	22	5	23	5	19	17	13	196

Keterangan:

Skor 1 : Benar

Skor 0 : Salah

Lampiran 4

**DISTRIBUSI FREKUENSI PERILAKU IBU HAMIL YANG MENYIKAT GIGI MINIMAL DUA KALI SEHARI (PAGI HARI SETELAH SARAPAN DAN MALAM HARI SEBELUM TIDUR) DI KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021
(Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Tabanan II Kabupaten Tabanan Tahun 2021)**

No.	Nama Responden	Minimal Dua Kali Sehari	Pagi Hari Setelah Sarapan	Malam Hari Sebelum Tidur
1.	Responden 3	1	1	1
2.	Responden 5	1	1	1
3.	Responden 6	1	1	1
4.	Responden 10	1	1	1
5.	Responden 19	1	1	1
6.	Responden 20	1	1	1
7.	Responden 22	1	1	1
8.	Responden 24	1	1	1
9.	Responden 25	1	1	1
10.	Responden 28	1	1	1
11.	Responden 29	1	1	1
12.	Responden 31	1	1	1
13.	Responden 32	1	1	1
14.	Responden 33	1	1	1
15.	Responden 34	1	1	1
TOTAL		15	15	15

KUESIONER GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL

KUESIONER INI BERTUJUAN UNTUK MENGETAHUI PERILAKU IBU HAMIL TENTANG WAKTU MENYIKAT GIGI DI KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021

NAMA RESPONDEN *

Teks jawaban singkat

TRIMESTER KEHAMILAN *

Teks jawaban singkat

PENDIDIKAN *

Teks jawaban singkat

PENDIDIKAN *

Teks jawaban singkat
.....

ALAMAT *

Teks jawaban singkat
.....

BERILAH TANDA CENTANG PADA KOLOM "YA" DAN "TIDAK" SESUAI DENGAN PERILAKU IBU SELAMA MASA KEHAMILAN

YA

TIDAK

Apakah ibu menyikat gigi setiap h...

Selama kehamilan apakah ibu ruti...

BERILAH TANDA CENTANG PADA KOLOM "YA" DAN "TIDAK" SESUAI
DENGAN PERILAKU IBU SELAMA MASA KEHAMILAN

10 poin

	YA	TIDAK
1. Apakah ibu menyikat gigi setiap hari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Selama kehamilan apakah ibu rutin menyikat gigi 2 kali sehari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Selama kehamilan apakah ibu menyikat gigi pagi hari setelah sarapan ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Selama kehamilan apakah ibu menyikat gigi pada malam hari sebelum tidur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Apakah selama kehamilan ibu menyikat gigi lebih dari 2 kali sehari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Apakah selama kehamilan ibu tidak merasakan mual ketika menyikat gigi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Apakah ibu menyikat gigi setelah makan walau terasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Apakah selama kehamilan ibu menyikat gigi lebih dari 2 kali sehari?

6. Apakah selama kehamilan ibu tidak merasakan mual ketika menyikat gigi?

7. Apakah ibu menyikat gigi setelah makan walau terasa mual?

8. Apakah selama kehamilan di pagi hari setelah bangun tidur ibu tidak langsung menyikat gigi?

9. Selama kehamilan apakah ibu tidak menyikat gigi pada saat mandi?

10. Apakah setelah mengalami muntah-muntah ibu menjadi rajin untuk menyikat gigi?

Kirim

Jangan pernah mengirimkan sandi melalui Google Formulir.



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.dpmpstp.baliprov.go.id
e-mail : dpmpstp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1810/IZIN-C/DISPMP
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Tabanan
cq. Kepala Badan Kesbang Pol dan Linmas
Kabupaten Tabanan
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 POLTEKKES KEMENKES DENPASAR Nomor PP.04.01/025/0279/2021, tanggal 10 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Siti Sholeha

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jl. Pulau Buton No. 11, Br. Dauh Pala Tabanan

Judul/bidang : GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG WAKTU MENYIKAT GIGI TAHUN 2021
(STUDI DILAKUKAN DI LOKASI KKN IPE POLTEKKES KEMENKES DENPASAR DI
TABANAN II KABUPATEN TABANAN)

Lokasi Penelitian : KABUPATEN TABANAN

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, 22 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 TABANAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Pahlawan Nomor 33 Tabanan 82113, Telp./Fax. (0361) 811553
Website: bakesbangpol.tabanankab.go.id/e-mail: bakesbangpol@tabanankab.go.id

Nomor : 071 / 411 / BKBP / 2021

Lampiran :

Perihal : **Rekomendasi**

Kepada
Yth. Camat se-Kabupaten Tabanan II

di -

Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor & Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/1810/IZIN-C/DISPMPT Tanggal 22 Maret 2021 Perihal Ijin Rekomendasi.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka Badan Kesatuan Bangsa dan Politik dapat memberikan ijin mengadakan penelitian, survey, magang, studi perbandingan, ijin pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat kepada :

Nama : SITI SHOLEHA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl.Pulau Buton No.11, Br. Dauh Pala Tabanan
Bidang / Judul : GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG WAKTU MENYIKAT GIGI TAHUN 2021 (STUDI DILAKUKAN DI LOKASI KKN IPE POLTEKES KEMENKES DENPASAR DI TABANAN II KABUPATEN TABANAN)
Lokasi : Kabupaten Tabanan II
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (01 Maret 2021 s/d 07 April 2021)

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

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang /judul dimaksud , apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi /Ijin dan menghentikan segala kegiatannya.
3. Menaati 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 ditunjukkan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan

Dikeluarkan di : Tabanan
Pada Tanggal : 23 Maret 2021

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN TABANAN

Kabid Kewaspadaan Dini

Drs. I Made Sabda Wijaya
A Pembina.

NIP. 19670606 199403 1 013

IZIN INI TIDAK DIPUNGUT BIAYA

SEMBUSAN disampaikan kepada Yth,

Gubernur Bali Cq. Kepala Badan Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali di Denpasar.

Yang Bersangkutan

Arsip



**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/ **0239** /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 :

GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG WAKTU MENYIKAT GIGI TAHUN 2021
(Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar
di Tabanan II Kabupaten Tabanan)

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

SITI SHOLEHA

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, 31 Maret 2021

Ketua,

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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Sholeha
NIM : P07125018053
Program Studi : DIII Kesehatan Gigi
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jl. Pulau Buton No. 11 Br. Dauh Pala Tabanan
Nomor HP/Email : 081937082780 / sitisholeha02@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Perilaku Ibu Hamil Tentang Waktu Menyikat Gigi Di Kabupaten Tabanan Tahun 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Tabanan II Kabupaten Tabanan Tahun 2021)

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif 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,



Siti Sholeha
P07125018053