

Lampiran 1

**JADWAL PENELITIAN**

**GAMBARAN KETERAMPILAN IBU HAMIL TENTANG  
MENYIKAT GIGI DI KECAMATAN DENPASAR UTARA  
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											■	■	

**LEMBAR SOAL**  
**GAMBARAN KETERAMPILAN IBU HAMIL TENTANG**  
**MENYIKAT GIGI DI KECAMATAN DENPASAR UTARA**  
**TAHUN 2021**

Nama Responden : .....

Umur : .....

Alamat : .....

1. Menghilangkan plak dari permukaan gigi adalah dengan cara....
  - a. Menyikat gigi
  - b. Berkumur-kumur
  - c. Membersihkan gigi ke dokter gigi
  - d. Makan buah-buahan yang berserat dan berair
2. Menyikat gigi yang baik dan benar pada waktu.....
  - a. Pagi sambil mandi dan malam sebelum tidur
  - b. Pagi setelah sarapan dan sore sambil mandi
  - c. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
  - d. Pagi saja setelah sarapan dan sore tidak perlu
3. Lama waktu menyikat gigi yang baik adalah.....
  - a. Antara 5 sampai 10 menit
  - b. Antara 7 sampai 10 menit
  - c. Antara 2 sampai 5 menit
  - d. Antara 5 sampai 8 menit
4. Menyikat gigi minimal dilakukan setiap hari sebanyak?
  - a. 1 kali sehari
  - b. 2 kali sehari
  - c. 3 kali sehari
  - d. 4 kali sehari

5. Alat-alat yang digunakan menyikat gigi, *kecuali*.....
  - a. Sikat gigi
  - b. Pasta gigi
  - c. Cermin
  - d. Pengharum mulut
6. Menyikat gigi menggunakan bulu sikat yang baik dan benar yaitu.....
  - a. Bulunya halus
  - b. Bulunya mekar
  - c. Bulunya banyak
  - d. Bulunya berwarna
7. Salah satu syarat sikat gigi yang baik, untuk digunakan yaitu.....
  - a. Kepalanya cukup besar
  - b. Tangkainya berlekuk-lekuk
  - c. Permukaan sikatnya bergerigi ,
  - d. Tangkai lurus, kepala sikat membulat, bulu sikat yang halus
8. Sebaiknya mengganti sikat gigi berapa bulan.....
  - a. Satu bulan
  - b. Dua bulan
  - c. Tiga bulan
  - d. Empat bulan
9. Menyikat gigi sebaiknya di mulai dari bagian....
  - a. Pengunyahan
  - b. Depan
  - c. Samping
  - d. Dalam
10. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang ibu lakukan pada gigi bagian depan yang menghadap bibir?
  - a. Mengcungkil dari arah gusi ke permukaan gigi
  - b. Naik turun sedikit memutar
  - c. Naik turun
  - d. Memutar

11. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang ibu lakukan pada gigi bagian samping yang menghadap ke pipi?
  - a. Mengcungkil dari arah gusi ke permukaan gigi
  - b. Naik turun sedikit memutar
  - c. Naik turun
  - d. Memutar
12. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang ibu lakukan pada bagian yang menghadap ke lidah?
  - a. Mengcungkil dari arah gusi ke permukaan gigi
  - b. Naik turun sedikit memutar
  - c. Naik turun
  - d. Memutar
13. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang ibu lakukan pada bagian yang menghadap ke langit-langit?
  - a. Mengcungkil dari arah gusi ke permukaan gigi
  - b. Naik turun sedikit memutar
  - c. Naik turun
  - d. Memutar
14. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang sering ibu lakukan pada bagian pengunyahan?
  - a. Mengcungkil dari arah gusi ke permukaan gigi
  - b. Naik turun sedikit memutar
  - c. Naik turun
  - d. Maju mundur
15. Berapa kali gerakan menyikat gigi yang ibu lakukan pada setiap permukaan?
  - a. 3-4 kali gerakan
  - b. 5-6 kali gerakan
  - c. 8-10 kali gerakan
  - d. 12-14 kali gerakan
16. Setelah menyikat gigi, berapa kali berkumur yang benar?
  - a. 2 kali dengan benar
  - b. 3 kali dengan benar
  - c. 1 kali dengan benar
  - d. 4 kali dengan benar

17. Setelah selesai menyikat gigi sebaiknya mencuci sikat gigi dengan cara.....
  - a. Mencuci sikat gigi dengan air panas
  - b. Mencuci sikat gigi dengan air mengalir
  - c. Mencuci sikat gigi dengan air garam
  - d. Mencuci dengan menggunakan sabun
18. Setelah menyikat gigi sebaiknya sikat gigi di simpan dengan cara.....
  - a. Kepala sikat di bawah
  - b. Di simpan di tempat yang lembab
  - c. Di simpan dengan posisi kepala sikat menghadap ke atas
  - d. Di simpan di dalam kantong plastic
19. Akibat tidak menyikat gigi....
  - a. Gigi berlubang
  - b. Tidak ada karang gigi
  - c. Gigi sehat
  - d. Gigi tampak putih
20. Untuk menjaga kebersihan gigi, memeriksakan ke dokter gigi / puskesmas dilakukan setiap.....
  - a. 1 bulan sekali
  - b. 3 bulan sekali
  - c. 2 minggu sekali
  - d. 6 bulan sekali

Lampiran 3

**KUNCI JAWABAN**

**GAMBARAN KETERAMPILAN IBU HAMIL TENTANG  
MENYIKAT GIGI DI KECAMATAN DENPASAR UTARA  
TAHUN 2021**

---

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

## Lampiran 4

**TABEL INDUK PENELITIAN  
GAMBARAN KETERAMPILAN IBU HAMIL TENTANG MENYIKAT GIGI  
DI KECAMATAN DENPASAR UTARA  
TAHUN 2021**

NO	SOAL																				total jawaban benar	skor	kriteria
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	14	70	Baik
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	13	65	Cukup
3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	13	65	Cukup
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	11	55	Perlu Bimbingan
5	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	10	50	Perlu Bimbingan
6	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	10	50	Perlu Bimbingan
7	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	11	55	Perlu Bimbingan
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15	75	Baik
9	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	12	60	Cukup
10	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	11	55	Perlu Bimbingan
11	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	10	50	Perlu Bimbingan
12	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	10	50	Perlu Bimbingan
13	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	11	55	Perlu Bimbingan

14	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7	35	Perlu Bimbingan
15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15	75	Baik
16	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	10	50	Perlu Bimbingan
17	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	10	50	Perlu Bimbingan
18	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	11	55	Perlu Bimbingan
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15	75	Baik
20	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	7	35	Perlu Bimbingan
21	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	10	50	Perlu Bimbingan
22	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	10	50	Perlu Bimbingan
23	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	11	55	Perlu Bimbingan
24	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	12	60	Cukup
25	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	12	60	Cukup
26	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	14	70	Baik
27	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	13	65	Cukup
28	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	14	70	Baik
29	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	14	70	Baik
30	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	11	55	Perlu Bimbingan
31	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14	70	Baik
32	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14	70	Baik
33	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	13	65	Cukup
34	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14	70	Baik
35	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14	70	Baik



36	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14	70	Baik
37	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14	70	Baik
38	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	14	70	Baik
39	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	12	60	Cukup
jumlah	31	30	26	36	17	28	37	28	9	16	1	32	32	5	23	13	1	38	38	29	470	235 0	
rata- rata	0.7 9	0.7 7	0.6 7	0.9 2	0.4 4	0.7 2	0.9 5	0.7 2	0.2 3	0.4 1	0.0 3	0.8 2	0.8 2	0.1 3	0.5 9	0.3 3	0.0 3	0.9 7	0.9 7	0.7 4	12.05	60.2 6	Cukup

**INFORMED CONSENT**

**LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Yang terhormat para ibu hamil di Kabupaten Tabanan, peneliti meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa, saudara berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Adapun penjelasan mengenai penelitian ini sebagai berikut :

Nama peneliti : Ni Made Dwi Kumala Cahyani  
NIM : P07125018048  
Instansi pendidikan : Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes  
Denpasar  
Judul penelitian : Gambaran Keterampilan Ibu Hamil Tentang Menyikat  
Gigi di Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2021

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Keterampilan Ibu Hamil Tentang Menyikat Gigi Di Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2021. Pada penelitian ini saudara akan diberikan soal pilihan ganda yang berjumlah 20 buah soal dengan 4 options diisi melalui *google form* untuk mengetahui Keterampilan Ibu Hamil. Segala informasi yang saudara berikan akan digunakan sepenuhnya hanya dalam penelitian ini. Jika ada yang belum jelas, saudara boleh bertanya pada peneliti. Jika saudara sudah memahami dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Peneliti,

Ni Made Dwi Kumala Cahyani

Lampiran 6

### **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan untuk turut berpartisipasi sebagai peserta penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang berjudul “Gambaran Keterampilan Ibu Hamil Tentang Menyikat Gigi Di Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2021.”

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapatkan penjelasan dan informasi mengenai penelitian, sehingga saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini

Denpasar, 2021

Responden

( )



3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 Maret 2021

An, Walikota Denpasar  
Uk, Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan  
Politik Kota Denpasar  
Sekretaris  
  
Wayan Wawan, S.Sos, M.Si  
NIP. 196501011986021014

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

## Lampiran 8



**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](http://www.dpmpstp.baliprov.go.id)  
e-mail : [dpmpstp@baliprov.go.id](mailto:dpmpstp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/1912/IZIN-C/DISPMPPT  
Lampiran  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. Walikota Denpasar  
cq. Kepala Badan Kesbang Pol Kota  
Denpasar  
di -  
Tempat

### I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- 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 : Ni Made Dwi Kumala Cahyani  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jln. Lembusura Gg. Abiasa No.5 Br/link.pemalukan  
Judul/bidang : GAMBARAN KETERAMPILAN IBU HAMIL MENYIKAT GIGI DI KECAMATAN DENPASAR UTARA TAHUN 2021

Lokasi Penelitian : Kota Denpasar

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 :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- 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.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- 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, 24 Maret 2021  
a.n  
GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS  
**DEWA PUTU MANTERA**  
NIP. 19621231 198503 1 192

### Tembusan kepada Yth

- Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
- Yang Bersangkutan



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



**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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0269 /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 KETERAMPILAN IBU HAMIL TENTANG MENYIKAT GIGI DI KECAMATAN DENPASAR UTARA TAHUN 2021**

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

NI MADE DWI KUMALA CAHYANI

**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, 6 Mei 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 : Ni Made Dwi Kumala Cahyani  
NIM : P07125018048  
Program Studi : D3  
Jurusan : Kesehatan Gigi  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Jl. Lembusura. Gg. Abiasa No. 5  
Nomor HP/Email : 085239103595 / cahyanidwikumala@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul: Gambaran Keterampilan Ibu Hamil Menyikat Gigi di Kecamatan Denpasar Utara 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, April 2021

Yang menyatakan,



Ni Made Dwi Kumala Cahyani

P07125018048