



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	Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil di lokasi KKN <i>IFE</i> Poltekkes Kemenkes Denpasar di Jembrana II Kabupaten Jembrana Tahun 2021
Peneliti	Ni Putu Ayu Prima Mulyani
Institusi	Jurusan Kesehatan Gigi
Lokasi Penelitian	di lokasi KKN <i>IFE</i> Poltekkes Kemenkes Denpasar di Jembrana II Kecamatan Mendoyo dan Pekutatan Kabupaten Jembrana
Sumber pendanaan	

Penelitian ini bertujuan untuk merubah pengetahuan pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut ibu hamil di lokasi KKN *IFE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di Jembrana II Kabupaten Jembrana. Jumlah peserta sebanyak 24 orang ibu hamil dengan syaratnya yaitu (kriteria inklusi yaitu memiliki Smartphone serta mempunyai aplikasi WhatsApp dan bisa mengoperasikannya dan bersedia menjadi responden. Kriteria eksklusi yaitu ibu hamil tidak bersedia mengisi *google form* maka di keluarkan menjadi responden) peserta akan diberikan soal untuk diukur tingkat 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. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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 : Ni Putu Ayu Prima Mulyani **dengan no HP 087772836393**

Lampiran 3

**Kuesioner Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi  
dan Mulut Pada Ibu Hamil di lokasi KKN *IFE* Poltekkes Kemenkes  
Denpasar di Jembrana II Kabupaten Jembrana Tahun 2021**

---

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Jawablah pertanyaan berikut dengan tepat!

1. Hal-hal yang tidak boleh dilakukan ibu hamil untuk memelihara kebersihan gigi dan mulutnya adalah....
  - a. Sikat gigi 2 kali sehari
  - b. Mengisap permen terus menerus
  - c. Membersihkan gigi dengan benang gigi
2. Akibat gigi berlubang dari ibu hamil adalah....
  - a. Bau mulut
  - b. Nafas segar
  - c. Gusi bersih
3. Faktor-faktor yang mempengaruhi kebersihan gigi dan mulut ibu hamil kecuali....
  - a. Waktu menyikat gigi
  - b. Teknik menyikat gigi
  - c. Makanan manis
4. Salah satu cara mencegah agar gigi tidak berlubang adalah....

- a. Menggosok gigi secara teratur
  - b. Makan makanan yang manis
  - c. Makan makanan yang mudah melekat
5. Waktu menggosok gigi yang tepat adalah
- a. 2 kali sehari pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
  - b. 2 kali sehari pagi saat mandi dan sore saat mandi
  - c. 2 kali sehari pagi setelah makan dan sore saat mandi
6. Selain sikat gigi alat yang digunakan untuk membersihkan gigi adalah....
- a. Cermin
  - b. Benang gigi
  - c. Gelas
7. Mengontrol kesehatan gigi sebaiknya dilakukan setiap....
- a. 1 bulan sekali
  - b. 3 bulan sekali
  - c. 6 bulan sekali
8. Apabila mengeluh sakit gigi hal yang harus dilakukan adalah...
- a. Mengunyah permen terus menerus
  - b. Segera periksa ke dokter gigi
  - c. Menahan sakit berharap nanti sakitnya akan hilang sendiri
9. Makanan yang baik untuk menjaga kebersihan gigi dan mulut pada ibu hamil adalah....
- a. Buah dan sayur
  - b. Permen
  - c. Coklat

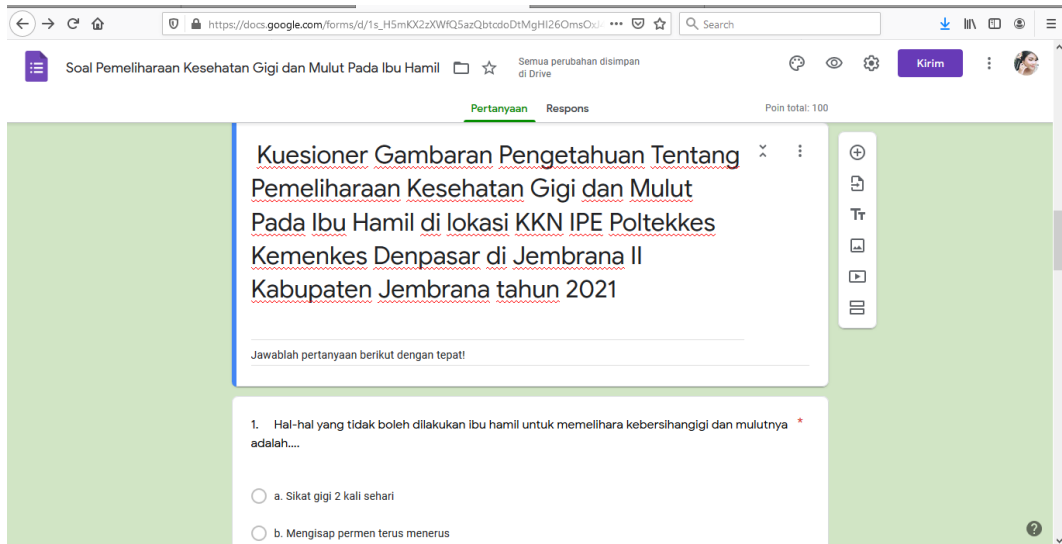
10. Sebaiknya mengganti sikat gigi setiap berapa bulan....

- a. Satu bulan
- b. Tiga bulan
- c. Enam bulan

Sumber: Yulianti, I. A. T. 2019. *Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Cara Memelihara Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil yang Berkunjung ke Puskesmas Pembantu Dauh Puri Denpasar Barat Tahun 2019*. Karya Tulis Ilmiah. Politeknik Kesehatan Denpasar.

Lampiran 4

**Kuesioner Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Jembrana II Kabupaten Jembrana Tahun 2021 Dalam Google Form**



The image shows a screenshot of a Google Form interface. The browser address bar displays the URL: [https://docs.google.com/forms/d/1s\\_H5mKX2zXWlQ5azQbtodoDtMgHI26OmsOz/](https://docs.google.com/forms/d/1s_H5mKX2zXWlQ5azQbtodoDtMgHI26OmsOz/). The form title is "Soal Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil". The form content includes a title, a question, and two multiple-choice options.

**Kuesioner Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Jembrana II Kabupaten Jembrana tahun 2021**

Jawablah pertanyaan berikut dengan tepat!

1. Hal-hal yang tidak boleh dilakukan ibu hamil untuk memelihara kebersihan gigi dan mulutnya adalah.... \*

- a. Sikat gigi 2 kali sehari
- b. Mengisap permen terus menerus

Link Google Form: <https://forms.gle/Kb4vq97DvasbqhAe8>

Lampiran 5

**Kunci Jawaban Kuesioner**  
**Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut**  
**Pada Ibu Hamil di lokasi KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di**  
**Jembrana II Kabupaten Jembrana Tahun 2021**

---

1. B
2. A
3. C
4. A
5. A
6. B
7. C
8. B
9. A
10. B



## Lampiran 6

**TABEL INDUK**  
**GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL di lokasi**  
**KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di Jembrana II Kabupaten Jembrana Tahun 2021**

No	Kode Responden	Umur	Tingkat Pendidikan	Pekerjaan	Soal										Skor	Nilai	Kategori
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	R1	26	S1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
2	R2	24	S1	IRT	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
3	R3	32	S1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
4	R4	29	SMA	IRT	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80	Baik
5	R5	24	S1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
6	R6	33	SMA	IRT	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80	Baik
7	R7	22	SMA	Wiraswasta	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	Cukup
8	R8	19	SMA	Wiraswasta	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	80	Baik
9	R9	32	SMA	Pedagang	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90	Baik
10	R10	23	SMA	Wiraswasta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
11	R11	40	SMA	Wiraswasta	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7	70	Cukup

12	R12	25	S1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
13	R13	30	SMA	IRT	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	70	Cukup	
14	R14	32	SMA	Pedagang	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	Baik	
15	R15	28	SMA	Wiraswasta	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	80	Baik	
16	R16	41	SMA	Wiraswasta	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	80	Baik	
17	R17	29	SMA	IRT	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	80	Baik	
18	R18	36	SMA	Kariawan Swasta	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	80	Baik	
19	R19	32	SD	IRT	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	5	50	Kurang	
20	R20	33	SMA	Petani	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90	Baik	
21	R21	29	S1	Guru	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik	
22	R22	31	SD	IRT	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	7	70	Cukup	
23	R23	35	SMA	IRT	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	Baik	
24	R24	34	SMP	IRT	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	80	Baik	
Jumlah					17	24	18	23	15	24	17	22	24	16	200	2000	Baik	
Rata-rata					0,7	1,0	0,75	0,95	0,62	1,0	0,7	0,91	1,0	0,66	8,333	83,33		

Jawaban benar : 1

Jawaban salah : 0





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

Nomor : 070/1801/IZIN-C/DISPMPT  
Kepada  
Lampiran :  
Yth. Bupati Jembrana  
Lampiran : -  
cq. Kepala DPMTSP dan Tenaga Kerja  
Kabupaten Jembrana  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian  
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.04.01/025/0272/2021, tanggal 09 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Putu Ayu Prima Mulyani  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Banjar Anyar Kaja, Desa Penyaringan, Kecamatan Mendoyo, Kabupaten Jembrana  
Judul/bidang : GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL TAHUN 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Jembrana II Kabupaten Jembrana)

Lokasi Penelitian : Kabupaten Jembrana

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 BPPK



193

**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBRANA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL,**  
**PELAYANAN TERPADU SATU PINTU, DAN TENAGA KERJA**

*Jalan Surapati Nomor 1 Telp. (0365) 41028 Negara- Bali*

Negara, 29 Maret 2021

Nomor : 503/479/DPMPTSPTK/III/2021  
Lamp. : -  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada  
Yth. Ni Putu Ayu Prima Mulyani  
di-  
Tempat

1. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
  2. Peraturan Bupati Jember Nomor 25 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Nomor 30 Tahun 2019 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Jember;
  3. Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor 070/1801/IZIN-C/DISPMPPT, tanggal 22 Maret 2021;
  4. Surat Rekomendasi dari Perbekel Desa Penyaringan Nomor : 420/79/III/2021 Tanggal 26 Maret 2021

2. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

Nama : **Ni Putu Ayu Prima Mulyani**  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Banjar Anyar Kaja, Desa Penyaringan, Kecamatan Mendoyo, Kab. Jember  
Judul/ Bidang : Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi Dan Mulut Pada Ibu Hamil Tahun 2021 (Studi Dilakukan di Lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar di Jember II Kabupaten Jember)  
Lokasi : Desa Penyaringan, Kec. Mendoyo, Kab. Jember  
Jumlah Peserta : 1 (Satu) Orang  
Lama Penelitian : 1 (Satu) Bulan (01 Maret 2021 s/d 07 April 2021)

3. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Dinas/ Badan/ Kantor/ Bagian di lingkungan Pemkab. Jember atau pejabat yang ditunjuk;
  - b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi/Izin dan menghentikan segala kegiatannya
  - c. Menaati sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat;
  - d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Izin telah berakhir, sedangkan kegiatan pelaksanaan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Izin agar diajukan kepada instansi pemohon;
  - e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Jember, melalui Kepala Bappeda, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Jember (1 buah), dan Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Jember (1 buah), selambat lambatnya 6 (enam) bulan setelah penelitian dilaksanakan.

**a.n. BUPATI JEMBRANA**  
Ditandatangani Secara Elektronik oleh  
Kepala Dinas Penanaman Modal, Pelayanan  
Terpadu Satu Pintu, dan Tenaga Kerja

I Komang Suparta, S.Sos., M.A.  
NIP. 19660325198703 1 007



Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Gubernur Bali, cq Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali;
2. Bupati Jember, sebagai laporan;
3. Perbekel Desa Penyaringan, untuk ditindaklanjuti;
4. 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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

**PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0420 /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 PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL TAHUN 2021 (STUDI DILAKUKAN DI LOKASI KKN IPE POLTEKKES KEMENKES DENPASAR DI JEMBRANA II KABUPATEN JEMBRANA)**

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

**NI PUTU AYU PRIMA MULYANI**

**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, 5 Mei 2021

Ketua,



Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg



## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Ayu Prima Mulyani  
NIM : P07125018059  
Program Studi : D-III Kesehatan Gigi  
Jurusan : Kesehatan Gigi  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Banjar Anyar Kaja, Desa Penyaringan, Kec Mendoyo, Kab Jembrana  
Nomor HP/Email : 087772836393/ [putuayuprima@gmail.com](mailto:putuayuprima@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil Tahun 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar di Jembrana II Kabupaten Jembrana)

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, 30 April 2021  
Yang menyatakan,



Ni Putu Ayu Prima Mulyani  
NIM: P07125018059