

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN

GAMBARAN PENGETAHUAN DAN TINDAKAN TENTANG KESEHATAN GIGI PADA IBU HAMIL DI KECAMATAN SUKAWATI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021

No.	Kegiatan	Bulan																Keterangan							
		Februari				Maret				April				Mei					Juni						
		1	2	3	4	1	2	3	4	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												■	■	■										

KUESIONER

Tingkat Pengetahuan Tentang Kesehatan Gigi Pada Ibu hamil di Kecamatan Sukawati, Kabupaten Gianyar Tahun 2021

IDENTITAS

Nama :

Pendidikan Terakhir :

Alamat :

Jawablah dengan jujur pertanyaan – pertanyaan di bawah ini!

1. Apa akibat tidak menyikat gigi?
 - a. Gigi menjadi bersih
 - b. Gigi menjadi berlubang
 - c. Gigi menjadi sehat
 - d. Gigi menjadi putih
2. Apa akibat dari menyikat gigi terlalu keras?
 - a. Sariawan
 - b. Gigi berlubang
 - c. Gusi berdarah
 - d. Karang gigi
3. Kapan waktu menyikat gigi yang tepat?
 - a. Setiap mandi
 - b. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
 - c. Pada saat mandi dan setelah sarapan pagi
 - d. Sebelum sarapan dan malam sebelum tidur
4. Pasta gigi yang digunakan pada waktu menyikat gigi mengandung?
 - a. Kalsium
 - b. Fluor
 - c. Fospor
 - d. Kalium
5. Apa saja alat menyikat gigi?
 - a. Sikat gigi, pasta gigi cermin
 - b. Sikat gigi, pasta gigi
 - c. Sikat gigi, pasta gigi, gelas yang berisi air kumur, cermin
 - d. Sikat gigi, cermin

6. Bagaimana cara merawat sikat gigi yang baik dan benar?
 - a. Ditaruh begitu saja sesudah menyikat gigi
 - b. Di cuci di bawah air mengalir dan diletakkan dengan bagian kepala sikat menghadap keatas
 - c. Dicuci pada gelas kumur, kemudian diletakkan dalam gelas
 - d. Dicuci dibawah air mengalir, kemudian kepala sikat ditutup dengan penutupnya
7. Kapan sebaiknya mengganti sikat gigi?
 - a. Setahun sekali
 - b. Tiap 6 bulan sekali
 - c. Tiap 3 bulan sekali
 - d. Bila rusak saja
8. Bagaimana syarat bulu sikat yang baik untuk menyikat gigi?
 - a. Bulunya halus
 - b. Bulunya mekar
 - c. Bulunya banyak
 - d. Bulunya kasar
9. Bagaimana tangkai sikat gigi yang baik dan benar?
 - a. Tangkainya yang pendek
 - b. Tangkainya membengkok
 - c. Tangkainya lurus
 - d. Tangkai sikat gigi yang panjang dan lurus
10. Berapa kali dilakukan kontrol kesehatan gigi?
 - a. 1 bulan sekali
 - b. 6 bulan sekali
 - c. 5. Bulan sekali
 - d. 3 bulan sekali

KUESIONER

Tingkat Tindakan Tentang Kesehatan Gigi Pada Ibu hamil di Kecamatan Sukawati, Kabupaten Gianyar Tahun 2021

IDENTITAS

Nama :

Pendidikan Terakhir :

Alamat :

Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang sesuai dengan pernyataan!

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1	Membersihkan gigi dengan pasta dan sikat gigi				
2	Menyikat gigi dua kali dalam sehari				
3	Menyikat gigi setelah makan pagi dan sebelum tidur malam				
4	Mengobati gusi ketiga berdarah				
5	Menggunakan pasta gigi yang berFluoride				
6	Mengonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan yang mengandung vitamin C				
7	Mengganti sikat gigi setiap 3 bulan sekali				
8	Menambal gigi yang berlubang				
9	Menggunakan obat kumur atau berkumur dengan larutan garam				
10	Mengunjungi dokter gigi 6 bulan sekali				

Lampiran 4

KUNCI JAWABAN

- | No | |
|-----|---|
| 1. | B |
| 2. | C |
| 3. | B |
| 4. | B |
| 5. | C |
| 6. | B |
| 7. | C |
| 8. | A |
| 9. | D |
| 10. | B |

Lampiran 5

TABEL INDUK

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN GIGI PADA
IBU HAMIL DI KECAMATAN SUKAWATI KABUPATEN GIANYAR
TAHUN 2021**

NO.	Responden	Pendidikan						NOMOR SOAL										Nilai	Kriteria
		SD	SMA/ SMK	D1	D2	D3	S-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Responden 1							10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	90	Sangat Baik
2	Responden 2						√	10	10	10	10	10	0	10	10	10	10	90	Sangat Baik
3	Responden 3					√		10	0	10	10	10	10	10	0	0	10	70	Baik
4	Responden 4		√					10	0	10	10	10	10	10	0	0	10	70	Baik
5	Responden 5						√	10	10	10	10	10	0	10	10	10	0	80	Sangat Baik
6	Responden 6			√				10	10	10	0	10	0	10	10	10	10	80	Sangat Baik
7	Responden 7		√					10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	90	Sangat Baik

8	Responden 8		√					10	10	10	10	10	0	10	10	10	10	90	Sangat Baik
9	Responden 9						√	10	0	10	0	0	0	0	10	0	10	70	Baik
10	Responden 10						√	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10	80	Sangat Baik
11	Responden 11						√	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	90	Sangat Baik
12	Responden 12		√					10	10	0	10	0	0	10	10	0	0	70	Baik
13	Responden 13			√				10	0	10	10	0	10	0	10	0	10	60	Cukup
14	Responden 14		√					10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100	Sangat Baik
15	Responden 15	√						10	10	10	10	0	10	0	10	0	10	70	Baik
16	Responden 16			√				10	0	10	0	10	0	0	10	0	0	40	Gagal
17	Responden 17		√					10	10	10	0	10	10	0	10	0	0	60	Cukup
18	Responden 18						√	10	10	10	10	10	10	0	10	0	0	70	Baik
19	Responden 19						√	10	10	10	10	10	10	0	10	0	10	80	Sangat Baik
20	Responden 20					√		10	0	10	10	10	10	0	10	0	0	60	Cukup
21	Responden 21						√	10	10	10	0	10	10	0	10	0	10	70	Baik
22	Responden 22		√					10	10	10	0	10	10	0	10	0	10	70	Baik
23	Responden 23						√	10	10	0	0	0	10	0	10	10	10	60	Cukup

24	Responden 24						√	10	10	0	10	10	0	0	10	10	10	70	Baik
25	Responden 25		√					10	0	10	0	0	0	10	0	0	10	70	Baik
26	Responden 26		√					10	10	10	10	10	10	10	10	0	0	80	Sangat Baik
27	Responden 27						√	10	0	10	0	10	0	0	10	0	10	90	Sangat Baik
28	Responden 28		√					10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	90	Sangat Baik
29	Responden 29						√	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	90	Sangat Baik
30	Responden 30						√	10	10	10	10	10	10	0	0	0	10	70	Baik
31	Responden 31		√					10	0	10	10	10	10	10	10	0	10	80	Sangat Baik
32	Responden 32		√					10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	90	Sangat Baik
33	Responden 33		√					10	10	10	10	10	0	10	10	0	10	80	Sangat Baik
34	Responden 34		√					10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100	Sangat Baik
35	Responden 35		√					10	10	0	0	10	0	10	10	10	10	70	Baik
36	Responden 36		√					10	0	0	0	10	10	10	10	10	10	70	Baik
37	Responden 37		√					10	10	0	10	10	0	10	10	0	10	70	Baik
38	Responden 38	√						10	0	0	10	10	0	10	10	0	10	60	Cukup
39	Responden 39						√	10	10	0	10	10	0	10	10	0	10	70	Baik

40	Responden 40				√			10	10	0	10	10	0	0	10	10	0	60	Cukup
41	Responden 41					√		10	10	10	10	10	0	10	10	0	10	80	Sangat Baik
42	Responden 42							10	0	10	10	10	10	10	10	0	10	80	Sangat Baik
43	Responden 43			√				10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	90	Sangat Baik
44	Responden 44			√				10	0	0	10	0	10	0	10	0	10	50	Kurang
45	Responden 45		√					0	10	0	0	0	0	0	10	0	10	30	Gagal
Total																	3350		
Rata-rata																	74,44	Baik	

Keterangan:

Benar : 10

Salah : 0

TABEL INDUK

GAMBARAN TINDAKAN TENTANG KESEHATAN GIGI PADA IBU HAMIL DI KECAMATAN SUKAWATI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021

NO.	Responden	Pendidikan						NOMOR SOAL										Nilai	Kriteria
		SD	SMA/ SMK	D1	D2	D3	S-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Responden 1							3	4	4	2	4	4	2	2	2	2	29	Baik
2	Responden 2						√	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	34	Baik
3	Responden 3					√		4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	37	Baik
4	Responden 4		√					4	4	4	2	4	4	4	4	3	3	36	Baik
5	Responden 5						√	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	24	Sedang
6	Responden 6			√				4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	32	Baik
7	Responden 7		√					2	3	4	4	2	4	2	3	4	3	27	Sedang
8	Responden 8		√					4	4	4	4	2	4	2	3	4	3	34	Baik

9	Responden 9						√	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	Baik
10	Responden 10						√	4	4	4	2	3	3	2	2	2	2	2	28	Baik
11	Responden 11						√	4	4	4	2	3	3	2	2	2	2	2	28	Baik
12	Responden 12		√					4	4	3	4	4	4	4	4	2	2	2	35	Baik
13	Responden 13			√				4	2	4	2	3	2	3	2	2	2	2	26	Sedang
14	Responden 14		√					4	4	3	1	3	4	4	2	2	1	28	Baik	
15	Responden 15	√						4	4	2	2	1	2	2	2	2	2	2	23	Sedang
16	Responden 16			√				4	4	3	2	2	2	2	3	2	2	2	26	Sedang
17	Responden 17		√					4	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	25	Sedang
18	Responden 18						√	4	3	3	3	3	3	2	4	2	2	2	29	Baik
19	Responden 19						√	4	4	4	4	4	3	2	4	2	2	2	33	Baik
20	Responden 20					√		4	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	27	Sedang
21	Responden 21						√	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	24	Sedang
22	Responden 22		√					4	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	25	Sedang
23	Responden 23						√	4	4	2	2	4	2	2	2	2	2	2	26	Sedang
24	Responden 24						√	4	4	2	2	2	3	2	3	2	3	2	27	Sedang

41	Responden 41					√		4	4	3	3	3	3	3	2	2	2	29	Baik
42	Responden 42		√					4	4	3	2	4	3	3	3	2	2	30	Baik
43	Responden 43			√				4	4	3	1	4	3	3	4	2	3	31	Baik
44	Responden 44			√				4	3	2	2	2	2	1	2	2	3	23	Sedang
45	Responden 45		√					4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	23	Sedang
Total																	1350		
Rata-rata																	30	Baik	

Keterangan:

Selalu : 4, Sering: 3, kadang-kadang: 2, Tidak Pernah: 1

Lampiran 6

INFORMED CONSENT

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Yang terhormat para ibu hamil di Kecamatan Sukawati Kabupaten Gianyar, 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 Kadek Ayu Wikantari
NIM	P07125018047
Instansi pendidikan	Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Denpasar
Judul penelitian	Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Tindakan tentang Kesehatan Gigi pada Ibu Hamil di Kabupaten Gianyar Tahun 2021

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan dan tindakan tentang kesehatan gigi pada ibu hamil di Kabupaten Gianyar. Pada penelitian ini saudara akan diberikan soal pilihan ganda yang berjumlah 20 buah soal diisi melalui *google form* untuk mengetahui tingkat pengetahuan dan tindakan. 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 Kadek Ayu Wikantari

Lampiran 7

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 Tingkat Pengetahuan dan Tindakan tentang Kesehatan Gigi pada Ibu Hamil di Kabupaten Gianyar Tahun 2021”

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

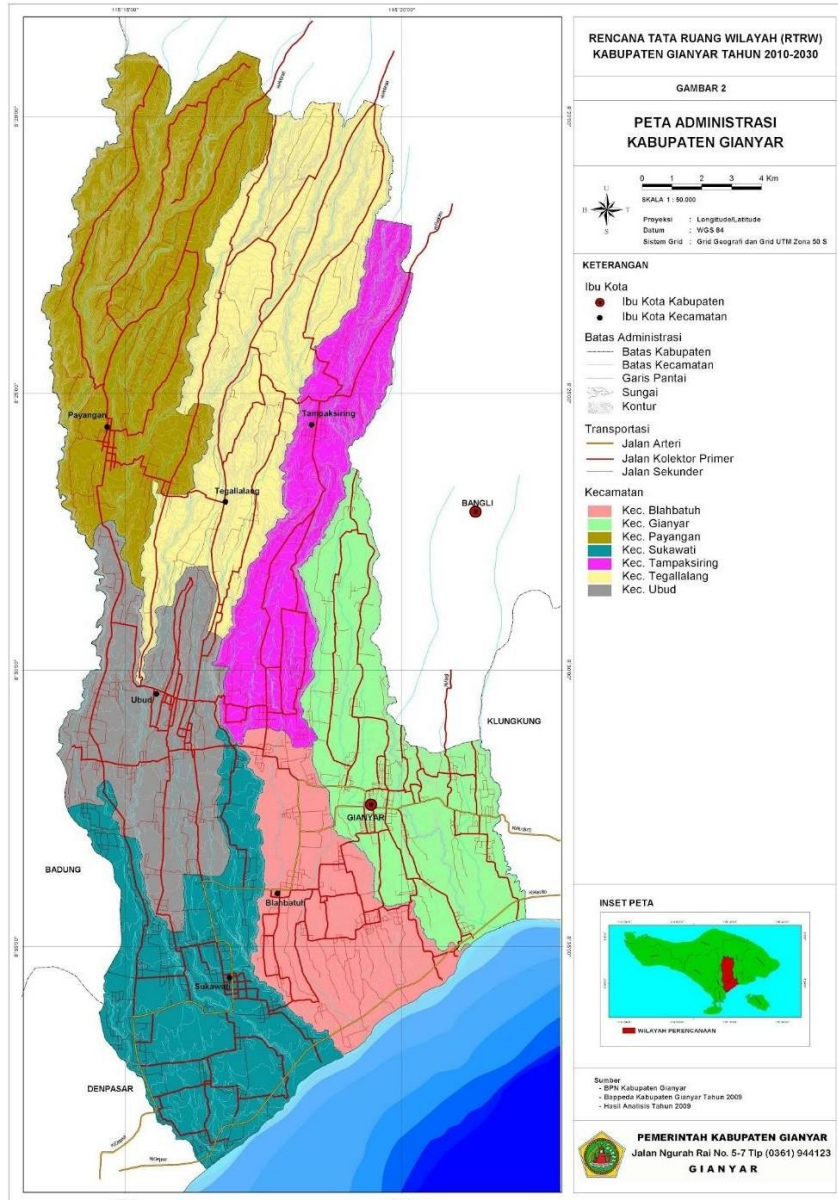
Gianyar, 2021

Responden

()

Lampiran 8

PETA WILAYAH KABUPATEN GIANYAR





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/ 0294/2021

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 TINGKAT PENGETAHUAN DAN TINDAKAN TENTANG KESEHATAN GIGI PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021

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

NI KADEK AYU WIKANTARI

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,



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



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
e-mail : dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1926/IZIN-C/DISPMPT

Lampiran

Yth. Bupati Gianyar

cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Gianyar

Lampiran : -

di -

Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

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.04.01/025/0250/2021, tanggal 03 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Kadek Ayu Wikantari

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Br.abiansema Kaja Kauh, Iodtunduh Ubud, Gianyar

Judul/bidang : Gambaran Tingkat Pengetahuan Dan Tindakan Tentang Kesehatan Gigi Pada Ibu Hamil Di kabupaten Gianyar Tahun 2021 (studi dilakukan pada ibu hamil di Kecamatan Sukawati Kabupaten Gianyar masa pandemi covid-19)

Lokasi Penelitian : Kecamatan Sukawati dan Ubud

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, 24 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



**Balai
Sertifikasi
Elektronik**

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0221/DPM-PTSP/IP/2021

I. Dasar

1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/1926/IZIN-C/DISPMPT, Tanggal 24 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0221/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 26 Maret 2021.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

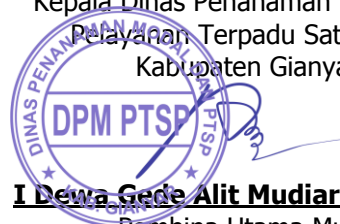
Nama : Ni Kadek Ayu Wikantari
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Abiansemal Kaja Kauh, Lodtunduh Ubud, Gianyar
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan Dan Tindakan Tentang Kesehatan Gigi Pada Ibu Hamil Di kabupaten Gianyar Tahun 2021 (studi dilakukan pada ibu hamil di Kecamatan Sukawati Kabupaten Gianyar masa pandemi covid-19)
Lokasi Penelitian : Kecamatan Sukawati dan Ubud
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Maret 2021 s/d 7 April 2021

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

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam perbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 29 Maret 2021
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar



I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Camat Sukawati
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ayu Wikantari
NIM : P07125018047
Program Studi : D3
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Br. Abiansemal Kaja Kauh, Lodtunduh, Ubud, Gianyar
Nomor HP/Email : 082144147965 / ayuwikantari5@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul: Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Tindakan Tentang Kesehatan Gigi pada Ibu Hamil di Kabupaten Gianyar Tahun 2021 (Studi dilakukan pada ibu hamil di Kecamatan Sukawati Kabupaten Gianyar).

3. 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.
4. 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 Kadek Ayu Wikantari

P07125018047