

Lampiran 2

KUESIONER
TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN
GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN JEMBRANA
TAHUN 2021

A. Data Umum

Nama Responden	:	
Umur	:	Tahun
Tingkat Pendidikan	:	
Alamat	:	

B. Soal

1. Cara memelihara kesehatan gigi dan mulut adalah.....
 - a. Mencabut semua gigi yang sakit
 - b. Mangganti gigi dengan gigi palsu
 - c. Teratur menyikat gigi, makan makanan berserat dan berair
 - d. Menyikat gigi ketika gigi sedang sakit
2. Tujuan menyikat gigi adalah.....
 - a. Agar gigi bersinar
 - b. Senyum menjadi indah
 - c. Membersihkan sisa makanan
 - d. Agar dapat mengunyah makanan
3. Dalam sehari sebaiknya menyikat gigi minimal sebanyak.....
 - a. 1 kali sehari.
 - b. 2 kali sehari
 - c. 4 kali sehari
 - d. 5 kali sehari
4. Waktu yang tepat menyikat gigi adalah....
 - a. Pada saat mandi pagi dan setelah sarapan
 - b. Pada saat mandi sore dan malam sebelum tidur
 - c. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
 - d. Pada saat malam saja

5. alat dan bahan yang digunakan untuk menyikat gigi adalah ...
 - a. Pasta gigi dan sikat gigi
 - b. Sikat gigi dan cermin
 - c. Pasta gigi dan cermin
 - d. Sikat gigi, pasta gigi, cermin dan air untuk berkumur
6. Radang gusi disebabkan oleh karena kekurangan.....
 - a. Vitamin A
 - b. Vitamin B
 - c. Vitamin C
 - d. Vitamin D
7. Pasta gigi dapat mencegah gigi berlubang pada waktu menyikat gigi sebaiknya mengandung
 - a. Fom (sabun)
 - b. Mint (penyegar)
 - c. Fluor
 - d. Pemanis
8. Permukaan gigi yang harus disikat adalah.....
 - a. Depan saja
 - b. Semua permukaan gigi
 - c. Samping-samping saja
 - d. Bagian pengunyahan saja
9. Gerakan menyikat gigi pada bagian gigi yang menghadap ke bibir disikat dengan gerakan....
 - a. Naik turun.
 - b. Mencungkil.
 - c. Naik turun sedikit memutar.
 - d. Memutar
10. Pada bagian gigi yang menghadap kepipi disikat dengan gerakan.....
 - a. Maju mundur.
 - b. Naik turun.
 - c. Naik turun sedikit memutar.
 - d. Mencungkil.

11. Pada bagian pengunyahan disikat dengan gerakan...
 - a. Maju mundur.
 - b. Naik turun.
 - c. Mencungkil.
 - d. Naik turun sedikit memutar.
12. Pada bagian yang menghadap langit-langit disikat dengan gerakan...
 - a. Maju mundur.
 - b. Naik turun.
 - c. Mencungkil.
 - d. Naik turun sedikit memutar.
13. Salah satu syarat sikat yang benar adalah ...
 - a. Bulu sikat mekar
 - b. Tangkai sikat melengkung
 - c. Bulu sikat kaku
 - d. Kepala sikat ujungnya mengecil
14. Apa yang paling baik digunakan untuk membersihkan sisa makanan dari sela-sela gigi ?
 - a. Tusuk gigi
 - b. Benang gigi
 - c. Menggunakan jari
 - d. Air kumur
15. Kontrol kesehatan gigi dan mulut ke dokter gigi sebaiknya setiap....
 - a. 9 bulan sekali.
 - b. 8 bulan sekali.
 - c. 6 bulan sekali.
 - d. 1 bulan sekali.
16. Makanan yang dapat membantu membersihkan gigi pada ibu hamil adalah....
 - a. Makanan yang manis dan mudah melekat.
 - b. Makanan yang keras.
 - c. Makanan yang berserat dan berair.
 - d. Makanan yang lunak

17. Makanan apakah yang dapat menyehatkan gigi pada ibu hamil ?
- Permen
 - Buah-buahan dan sayur-sayuran
 - Jagung bakar
 - Coklat
18. Sering minum minuman yang bersoda pada ibu hamil dapat mengakibatkan ?
- Gigi menjadi rusak
 - Gigi sehat
 - Gigi menjadi putih
 - Mencegah gigi berlubang
19. Makanan yang dapat menguatkan gigi pada ibu hamil adalah
- Coklat
 - Ikan laut
 - Jagung bakar
 - Permen
20. Hal-hal yang tidak boleh dilakukan ibu hamil untuk memelihara kebersihan gigi dan mulutnya adalah.....
- Sikat gigi 2 kali sehari
 - Rutin mengonsumsi sayur dan buah-buahan
 - Mengonsumsi coklat dan permen
 - Membersihkan gigi dengan benang gigi.

Sumber :

M. Rifqi Ali, 2019 gambaran tingkat pengetahuan tentang pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut, serta karies gigi tetap pada siswa Kelas iv dan v study dilakukan di sdn 6 sesetan kecamatan Denpasar selatan Tahun 2019, Karya Tulis Ilmiah.

Lampiran 3

Kunci Jawaban

TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN
GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN JEMBRANA
TAHUN 2021

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

Lampiran 4

TABEL INDUK
 GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PEMELIHARAAN
 KESEHATAN GIGI DAN MULUT DI KABUPATEN JEMBRANA TAHUN 2021

Nomor Responden	Umur	Tingkat Pendidikan			Nomor Soal																				Skor	Nilai	Kriteria
		Pendidikan dasar	Pendiidikan menengah	Perguruan tinggi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	2	3			4																				5	6	7
R1	25	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	12	60	K
R2	34	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	B
R3	32	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	17	85	B
R4	41	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	17	85	B
R5	26	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	B
R6	30	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	11	55	K
R7	32	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	10	50	K
R8	28	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	6	30	K
R9	41	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	6	30	K
R10	29	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	9	45	K
R11	25	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	B
R12	24	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	B
R13	29	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	17	85	B

1	2	3			4																		5	6	7		
R14	33	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15	75	C
R15	32	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	95	B	
R16	19	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	14	70	C	
R17	32	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	14	70	C	
R18	23	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	14	70	C	
R19	40	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	17	85	B	
R20	29	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	15	75	C
R21	36	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	16	80	B	
R22	33	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	75	C	
R23	29	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	95	B	
R24	35	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	15	75	C	
Jumlah		3	15	6	22	20	23	19	15	14	13	19	18	15	19	17	15	12	23	20	12	16	8	16	350	1750	24

Keterangan :

0 : salah

1 : benar

B : Baik

C : Cukup

K : Kurang

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN(*INFORMED CONSENT*)

Yang terhormat Ibu, 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	Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil di Kabupaten Jembrana Tahun 2021
Peneliti Utama	I Kadek Novan
Institusi	Jurusan Kesehatan Gigi
Lokasi Penelitian	Wilayah Kabupaten Jembrana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan tentang pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil di Kabupaten Jembrana. Jumlah peserta sebanyak 24 orang ibu hamil 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 pengetahuan 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 : I Kadek Novan **dengan no HP 081529322834**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): //

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I KADEK NOVAN
NIM : P07125018063
Program Studi : D3
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Baler. Bale. Agung, Tegalcangkring
Nomor HP/Email : 081529322834/ ikadeknovan0511@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut di Kabupaten Jembrana Tahun 2021.

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, April 2021



I Kadek Nnovan

P07125018063