

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Informed Consent :

Yang bertandatangan dibawah ini :

Saya, Pasien :

Nama :

Umur :

Alamat :

Orang tua / Wali Pasien :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan telah mendapat penerangan mengenai pemeriksaan dan perawatan yang akan dilaksanakan terhadap saya / anak saya, dengan akibat sampingan yang mungkin terjadi , jumlah kunjungan yang harus dilaksanakan serta biaya yang harus dibayar untuk pemeriksaan dan perawatan tersebut.

Selanjutnya saya memberikan persetujuan kepada perawat gigi yang ditunjuk untuk melaksanakan tindakan asuhan kesehatan gigi kepada saya / anak saya sesuai dengan yang telah dijelaskan kepada saya sebelumnya.

Persetujuan ini diberikan dengan penuh kesadaran akan kemungkinan terjadinya akibat sampingan dari tindakan tersebut diatas.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh rasa tanggung jawab

Denpasar,.....

Yang menyatakan pasien

Orang tua / Wali

(.....)

(.....)

Pernyataan pelaksana perawatan gigi :

Saya menyatakan bahwa saya telah menjelaskan sifat dan tujuan serta kemungkinan akibat yang akan timbul dari tindakan perawatan gigi ini kepada pasien sendiri/orang tua/wali/istri/suami/ keluarga lainnya terkecuali pasien tak sadar / gangguan mental.

Denpasar.....

Yang menyatakan

Operator (Perawat Gigi/ Mahasiswa)

(Ni Putu Nia Sucitra Dewi)

Lampiran 2

PERTANYAAN PENELITIAN

**TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN
KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KEPALA
KELUARGA DI KECAMATAN SELEMADEG KABUPATEN
TABANAN TAHUN 2021**

Nomor :
Nama :
Umur :
Pendidikan Terakhir :
Alamat :

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda silang pada salah satu pilihan jawaban dibawah ini!

1. Manfaat memelihara kebersihan gigi dan mulut adalah....
2. Apa saja alat-alat menyikat gigi ?
3. Waktu menyikat gigi yang tepat adalah....
4. Tiap berapa bulan sekali kita sebaiknya memeriksakan kesehatan gigi dan mulut ke dokter gigi atau Puskesmas terdekat.....
5. Cara memelihara Kesehatan gigi dan mulut yaitu dengan.....
6. Dalam memilih pasta gigi, sebaiknya memilih pasta yang mengandung.....
7. Alat bantu membersihkan plak dan sisa makanan pada sela –sela gigi dan dibawah gusi adalah.....
8. Contoh makanan yang dapat merusak gigi,adalah.....

9. Cara terbaik untuk menghilangkan plak dari permukaan gigi adalah dengan.....
10. Makanan yang dapat membantu membersihkan gigi adalah.....
11. Akibat tidak memelihara kesehatan gigi yaitu.....
12. Bulu sikat yang baik adalah.....
13. Akibat tidak menyikat gigi adalah.....
14. Alat dan bahan yang digunakan untuk menyikat gigi.....
15. Scaling adalah tindakan untuk
16. Kontrol plak adalah tindakan untuk.....
17. Cara membersihkan karang gigi dengan cara
18. Cara menyikat gigi pada bagian pengunyahan yaitu dengan cara
19. Cara menyikat gigi yang menghadap kepipi adalah dengan cara.....
20. Cara menyikat gigi pada gigi yang menghadap lidah dengan cara.....

Lampiran 3

KUNCI JAWABAN

**TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN
KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KEPALA
KELUARGA DI KECAMATAN SELEMADEG KABUPATEN
TABANAN TAHUN 2021**

1. Agar gigi menjadi bersih dan sehat
2. Sikat gigi , pasta gigi, gelas berisi air untuk berkumur dan cermin
3. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
4. 6 bulan sekali
5. Rutin menyikat gigi
6. Fluor
7. Benang gigi
8. Coklat dan permen
9. Menyikat gigi
10. Makanan yang berserat dan berair seperti buah dan sayur
11. Bau mulut
12. Bulu sikat halus dan rata
13. Terdapat karang gigi,gigi berlubang dan bau mulut
14. Sikat gigi dan pasta gigi
15. Membersihkan karang gigi
16. memelihara kesehatan gigi dan mulut
17. Scaling
18. Dengan gerakan maju mundur sebanyak 8 kali gerakan

19. Dengan cara memutar sebanyak 8 kali gerakan
20. Dengan cara mencongkel kearah tumbuhnya gigi sebanyak 8 kali gerakan

Lampiran 4

Tabel Induk Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan mulut Pada Kepala Keluarga di Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2021

No	Pendidikan Terakhir	Umur	Nomor Soal untuk Tingkat Pengetahuan																				Total jawaban yang benar	Nilai	Kriteria
			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	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	DII	26	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	75	Baik
2	SMP	23	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80	Baik sekali
3	SMP	47	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	40	Kurang
4	DI	32	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15	75	Baik
5	SMA	24	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	8	40	Kurang
6	SMA	25	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	13	65	Cukup
7	DII	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	16	80	Baik sekali
8	SMA	51	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	12	60	Cukup
9	DII	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	17	85	Baik sekali
10	SMA	27	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	12	60	Cukup
11	SMA	31	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	15	75	Baik
12	SMA	26	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12	60	Cukup
13	SMA	41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	13	65	Cukup
14	SMA	30	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	14	70	Baik
15	SMA	44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	14	70	Baik
16	SMA	22	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	13	65	Cukup
17	S1	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	16	80	Baik sekali
18	SMA	23	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	16	80	Baik sekali
19	SMP	41	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	14	70	Baik
20	DI	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	16	80	Baik sekali

21	DIII	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	17	85	Baik sekali
22	S1	40	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	14	70	Baik	
23	SMA	36	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	16	80	Baik sekali	
24	DIII	36	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	17	85	Baik sekali	
25	S1	29	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	15	75	Baik	
26	DII	33	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik sekali	
27	DII	32	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	16	80	Baik sekali	
28	DI	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	17	85	Baik sekali	
29	SMA	23	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	16	80	Baik sekali	
30	SMA	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	13	65	Cukup	
31	SMA	32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	17	85	Baik sekali	
32	S1	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	12	60	Cukup	
33	SMA	44	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	11	55	Kurang	
34	SMA	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	13	65	Cukup	
35	DI	32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	16	80	Baik sekali	
Jumlah			32	25	31	28	33	28	32	29	33	31	35	30	31	28	9	22	8	15	12	13	504	2520	
Rata-rata			0,91	0,71	0,88	0,80	0,94	0,80	0,91	0,82	0,94	0,88	1,00	0,85	0,88	0,80	0,25	0,62	0,22	0,42	0,34	0,37	14,4	72	Baik

Ket :
0 : salah
1 : benar

JADWAL PENELITIAN

**TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT
PADA KEPALA KELUARGA DI KECAMATAN SELEMADEG
KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021**

No	Kegiatan	Bulan												Keterangan
		Februari				Maret				April				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan proposal		■	■										
2	Ujian proposal				■									
3	Perbaikan proposal				■	■	■	■	■					
4	Pengurusan ijin, penelitian, pengumpulan data, pengolahan, dan bimbingan hasil					■	■	■	■	■	■			
5	Pengumpulan laporan											■		
6	Ujian KTI											■	■	
7	Perbaikan KTI											■	■	
8	Penyerahan KTI												■	



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

Nomor : 070/1897/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran

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 Denpasar Nomor PP.04.01/025/0252/2021, tanggal 03 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Putu Nia Sucitra Dewi

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Br.dinas Antagana Kangin,tiynggading,selemadeg Barat Kabupaten Tabanan

Judul/bidang : Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi Dan Mulut Pada Kepala Keluarga Di Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2021

Lokasi Penelitian : Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 1 Bulan (03 Maret 2021 - 07 Maret 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



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 / 438 / BKBP / 2021
Lampiran :
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada
Yth. Camat Selemadeg
Kabupaten Tabanan

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 : 070/1897/IZIN-C/DISPMPPT Tanggal 24 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 : NI PUTU NIA SUCITRA DEWI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Antagana Kangin, Tiyinggading, Selemadeg Barat Kabupaten Tabanan
Bidang / Judul : Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Kepala Keluarga di Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2021
Lokasi : Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (03 Maret 2021 s/d 7 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 : 29 Maret 2021
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN TABANAN
Kabid Kewaspadaan Dini


Drs. I Made Sabda Wijaya
Pembina.
NIP. 19670606 199403 1 013

IZIN INI TIDAK DIPUNGUT BIAYA

TEMBUSAN disampaikan kepada Yth,

- 1 Gubernur Bali Cq. Kepala Badan Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali di Denpasar.
- 2 Yang Bersangkutan
- 3 Arsip



PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0253 /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 :

TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KEPALA KELUARGA DI KECAMATAN SELEMADEG KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021

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

NI PUTU NIA SUCITRA DEWI

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,



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 Putu Nia Sucitra Dewi
NIM : P07125018034
Program Studi : DIII
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Br. Dinas Antagana Kangin Desa Tiyinggading Kecamatan
Selemadeg Barat Kabupaten Tabanan
Nomor HP/Email : 085954466511/ citradewi1230@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Kepala Keluarga di Kecamatan Selemadeg 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, Mei 2021

Yang menyatakan,



Ni Putu Nia Sucitra Dewi

NIM: P07125018034