

Lampiran 1

**JADWAL PENELITIAN**  
**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG**  
**KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA PEROKOK**  
**TAHUN 2021**

*(Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Kelompok 11 Tabanan 2 Kabupaten Tabanan)*

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											■	■	

Lampiran 2

**SURAT PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang terhormat kepada perokok di Kecamatan Selemadeg, Penebel dan Tabanan Kabupaten Tabanan, saya 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 Tingkat Pengetahuan Tentang Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Perokok Tahun 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar Kelompok 11 Tabanan 2 Kabupaten Tabanan)

Peneliti Utama : Dewa Ayu Putu Denta Setianingsih

Institusi : Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Denpasar

Lokasi Penelitian : Kecamatan Selemadeg, Penebel dan Tabanan Kabupaten Tabanan

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan tentang kesehatan gigi dan mulut pada perokok di lokasi KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar Kelompok 11 Tabanan 2 Kabupaten Tabanan Tahun 2021 . Jumlah responden sebanyak 30 orang yang diambil dari keluarga binaan di Kecamatan Selemadeg, Penebel dan Tabanan. Responden akan diberikan soal sebanyak 10 buah diisi melalui *google form* untuk diukur tingkat pengetahuannya.

Kepesertaan Bapak/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Saudara diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)” sebagai peserta penelitian ini atau dapat di tandatangani oleh wali.

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

Selemadeg/Penebel/Tabanan/...../...../2021

**Peserta/ Subyek Penelitian,**

**Wali,**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanda Tangan dan Nama*

***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*

**LEMBAR SOAL**

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG  
KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA PEROKOK  
TAHUN 2021**

*(Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes  
Kemenkes Denpasar Kelompok 11 Tabanan 2  
Kabupaten Tabanan)*

A. Data Umum

Nama Responden : .....

Umur : .....

Tingkat Pendidikan : .....

Pekerjaan : .....

B. Soal

Petunjuk Pengisian : Pilihlah salah satu jawaban yang paling benar dibawah ini !

1. Apa yang dimaksud dengan rokok ?
  - a. Rokok adalah benda beracun yang memberikan efek santai dan sugesti merasa lebih jantan
  - b. Rokok adalah benda yang tidak berbahaya bagi kesehatan
  - c. Rokok adalah benda yang dapat menghilangkan stress
  - d. Rokok adalah benda yang baik untuk kesehatan
2. Zat apa saja yang terkandung dalam rokok ?
  - a. Nikotin
  - b. Tar
  - c. Karbon monoksida

- d. Semua benar
3. Apa masalah yang sering terjadi pada gigi yang ditimbulkan oleh rokok?
- a. Adanya noda pada gigi
  - b. Gigi bersih
  - c. Susah bernafas
  - d. Gusi sehat
4. Apa akibat yang ditimbulkan rokok terhadap gusi?
- a. Rokok menyebabkan gusi berwarna hitam
  - b. Rokok menyebabkan gusi sehat
  - c. Tidak terjadi apa-apa pada gusi
  - d. Semua jawaban benar
5. Apa akibat merokok bagi rongga mulut ?
- a. Mulut terasa segar
  - b. Bau mulut
  - c. Gigi menjadi kuat
  - d. Semua benar
6. Apa akibat yang ditimbulkan oleh rokok terhadap gigi ?
- a. Gigi semakin kuat
  - b. Gigi menjadi kotor
  - c. Gigi bersih
  - d. Gigi semakin sehat
7. Berapakah sebaiknya menyikat gigi dalam sehari ?
- a. Minimal 2 kali sehari
  - b. Minimal 1 kali sehari

- c. Tidak menyikat gigi
  - d. Semua jawaban salah
8. Kapan waktu yang tepat untuk menyikat gigi ?
- a. Setiap mandi pagi dan malam
  - b. Setiap mandi saja
  - c. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
  - d. Sebelum makan dan sebelum tidur
9. Kapan sebaiknya mengganti sikat gigi ?
- a. Bila rusak saja
  - b. 3 bulan sekali
  - c. 6 bulan sekali
  - d. 8 bulan sekali
10. Pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut sebaiknya dilakukan ?
- a. Minimal 1 tahun sekali
  - b. Minimal 6 bulan sekali
  - c. Bila perlu saja
  - d. Minimal 12 bulan sekali

Sumber KTI:

Sitepu, M.D.L.B. 2019. Gambaran Pengetahuan Perokok Tentang Kesehatan Gigi Dan Mulut Terhadap OHI-S Di Desa Marike Kecamatan Kutambaru. *Karya Tulis Ilmiah*. Medan: Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Medan. Tersedia dalam: [http://repo.poltekkes-medan.ac.id/jspui/bitstream/123456789/806/1/KTI\\_MARIETA.pdf](http://repo.poltekkes-medan.ac.id/jspui/bitstream/123456789/806/1/KTI_MARIETA.pdf). Diakses 19 Januari 2021.

Lampiran 4

**KUNCI JAWABAN LEMBAR SOAL**  
**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG**  
**KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA PEROKOK**  
**TAHUN 2021**

*(Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes  
Kemenkes Denpasar Kelompok 11 Tabanan 2  
Kabupaten Tabanan)*

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

**Keterangan:**

Salah : 0

Benar : 1

$$\text{Nilai} = \frac{\text{Jumlah jawaban benar}}{\text{Jumlah soal}} \times 100$$



## Tabel Induk

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG  
KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA PEROKOK  
TAHUN 2021**

*(Studi dilakukan di Lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Kelompok 11 Tabanan 2 Kabupaten Tabanan)*

Nomor Responden	Umur	Tingkat Pendidikan	Pekerjaan	Nomor Soal										Nilai	Kategori
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>										<b>6</b>	<b>7</b>
R01	23 tahun	SMP	Karyawan Swasta	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	40	Kurang
R02	21 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	70	Cukup
R03	23 tahun	SMK	Karyawan Swasta	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	60	Cukup
R04	24 tahun	SMK	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	Baik
R05	33 tahun	SMA	Polisi	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	80	Baik
R06	44 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	70	Cukup
R07	31 tahun	SMA	Wiraswasta	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	60	Cukup

1	2	3	4	5										6	7	
R08	36 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	70	Cukup
R09	32 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	80	Baik
R10	26 tahun	SMA	Wiraswasta	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	60	Cukup	
R11	27 tahun	SMK	Karyawan Swasta	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	60	Cukup	
R12	58 tahun	SMP	Karyawan Swasta	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	40	Kurang	
R13	26 tahun	D-II	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	90	Baik	
R14	25 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	70	Cukup	
R15	41 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	Baik	
R16	44 tahun	SD	Karyawan Swasta	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	40	Kurang	
R17	29 tahun	S1	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	Baik	
R18	44 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	90	Baik	
R19	44 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	60	Cukup	
R20	22 tahun	SMK	Karyawan Swasta	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	70	Cukup	
R21	23 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	70	Cukup	
R22	42 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	60	Cukup	
R23	32 tahun	D-II	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	Baik	
R24	33 tahun	D-II	Karyawan Swasta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	Baik	
R25	41 tahun	SMP	Karyawan Swasta	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	50	Kurang	
R26	47 tahun	SMP	Petani	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	40	Kurang	

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>										<b>6</b>	<b>7</b>
R27	30 tahun	SMA	Karyawan Swasta	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	70	Cukup
R28	22 tahun	SMA	Wiraswasta	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	80	Baik
R29	23 tahun	SMA	Karyawan Swasta	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	60	Cukup
R30	51 tahun	SMA	Karyawan Swasta	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	70	Cukup
<b>Jumlah</b>													<b>2110</b>		
<b>Rata-Rata</b>													<b>70,33</b>		



**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 : 070/1775/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 Kemenkes Denpasar Nomor PP.04.01/025/0274/2021, tanggal 09 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Dewa Ayu Putu Denta Setianingsih  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Dinas Temukuaya, Desa Tangguntiti, Kec. Selemadeg Timur, Kab. Tabanan  
Judul/bidang : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA PEROKOK TAHUN 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar Kelompok 11 Tabanan 2 Kabupaten Tabanan)

Lokasi Penelitian : Kabupaten Tabanan

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, 19 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 BSR E



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 / 437 / BKBP / 2021  
Lampiran :  
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada  
Yth. 1. Camat Selemadeg Barat  
2. Camat Selemadeg  
3. Camat Selemadeg Timur  
4. Camat Penebel  
5. Camat Tabanan  
6. Camat Kediri  
di -  
Tempat

I. Dasar

- 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
- Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/1775/IZIN-C/DISPMPPT Tanggal 19 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 : DEWA AYU PUTU DENTA SETIANINGSIH  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Dinas Temukuaya, Desa Tangguntiti, Kec. Selemadeg Kab. Tabanan  
Bidang / Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Perokok Tahun 2021 (Studi Dilakukan di Lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar Kelompok 11  
Lokasi : Kabupaten Tabanan  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 1 Bulan (1 Maret 2021 s/d 7 April 2021)

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang /judul dimaksud , apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi /Ijin dan menghentikan segala kegiatannya.
- Menaati segala ketentuan perundang - undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat
- Apabila masa berlaku Rekomendasi /Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi /Ijin agar ditunjukkan kepada instansi pemohon.
- 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,

- Gubernur Bali Cq. Kepala Badan Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali di Denpasar.
- Yang Bersangkutan
- 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/ 0303 /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 TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA PEROKOK TAHUN 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar Kelompok 11 Tabanan 2 Kabupaten Tabanan)

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

DEWA AYU PUTU DENTA SETIANINGSIH

**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, 28 April 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 : Dewa Ayu Putu Denta Setianingsih  
NIM : P07125018009  
Program Studi : D-III  
Jurusan : Kesehatan Gigi  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Br. Dinas Temukuaya, Desa Tangguntiti, Kec. Selemadeg Timur,  
Kab. Tabanan  
Nomor HP/Email : 085792728080/ dentasetianingsih46@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Perokok Tahun 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN *IPE* Poltekkes Kemenkes Denpasar Kelompok 11 Tabanan 2 Kabupaten Tabanan)

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,



(Dewa Ayu Putu Denta Setianingsih)

NIM: P07125018009