

Lampiran 1

Kuesioner

Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil di Kabupaten Gianyar Tahun 2021

A. Data Umum

Nama :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

B. Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memilih salah satu jawaban yang tepat!

1. Guna memelihara kesehatan gigi dan mulut agar...
 - a. Agar gigi tidak mudah goyang
 - b. Membuat gigi indah, bersih, dan sehat
 - c. Gigi tidak mudah lepas
 - d. Agar mulut tetap wangi
2. Waktu yang tepat menyikat gigi adalah...
 - a. 1 kali sehari yaitu pagi hari
 - b. Sebelum mandi
 - c. 2 kali sehari yaitu pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
 - d. 2 kali sehari yaitu pagi sebelum sarapan dan saat mandi
3. Syarat-syarat sikat gigi yang benar adalah...
 - a. Tangkai sikat melengkung agar mudah digenggam
 - b. Bulu sikat sangat lembut, kepala sikat besar, tangkai sikat lurus
 - c. Tangkai sikat lurus, bulu sikat kasar, kepala sikat kecil
 - d. Tangkai sikat lurus, kepala sikat membulat dan tidak lebar, bulu sikat tidak terlalu keras dan lembut

4. Gerakan yang benar untuk menyikat gigi bagian depan adalah...
 - a. Naik turun
 - b. Memutar
 - c. Maju mundur
 - d. Kiri kanan
5. Untuk gigi dataran pengunyahan disikat dengan gerakan...
 - a. Naik turun
 - b. Memutar
 - c. Maju mundur
 - d. Mencongkel
6. Setiap permukaan gigi paling sedikit disikat berapa kali...
 - a. 1-2 kali
 - b. 3-4 kali
 - c. 5-7 kali
 - d. 8-10 kali
7. Bagaimana cara merawat sikat gigi yang benar setelah digunakan untuk menyikat gigi...
 - a. Sikat gigi disimpan berdekatan dengan sikat gigi orang lain
 - b. Bilas sikat gigi sampai benar-benar bersih, sikat gigi dikibas-kibaskan agar kering
 - c. Simpan sikat gigi dengan tangkai sikat gigi menghadap keatas
 - d. Sikat gigi disimpan didekat WC
8. Apabila ibu tidak menyikat gigi secara teratur dan benar maka akan dapat mengakibatkan...
 - a. Gigi berlubang
 - b. Gigi sehat
 - c. Gigi bersih
 - d. Nafas wangi
9. Pasta gigi yang digunakan pada waktu menyikat gigi sebaiknya yang mengandung...
 - a. Fluor
 - b. Kalium

- c. Magnesium
 - d. Natrium
10. Sikat gigi sebaiknya diganti setiap...
- a. 8 bulan sekali
 - b. 1 tahun sekali
 - c. 3 bulan sekali
 - d. Bila sudah rusak saja
11. Makanan yang dapat membantu membersihkan gigi adalah...
- a. Makanan yang manis dan mudah melekat
 - b. Makanan yang mengandung fluor
 - c. Makanan yang mengandung karbohidrat
 - d. Makanan yang berserat dan berair
12. Makanan yang dapat merusak gigi adalah...
- a. Makanan yang manis dan lengket
 - b. Makanan yang berserat
 - c. Makanan yang berair
 - d. Makanan yang asin
13. Contoh makanan yang bermanfaat untuk kesehatan gigi dan mulut adalah...
- a. Nanas, dodol, pepaya
 - b. Cokelat, semangka, sayur hijau
 - c. Pepaya, jeruk, cokelat
 - d. Pepaya, semangka, sayur hijau
14. Contoh makanan yang dapat merusak gigi adalah...
- a. Cokelat, permen, biscuit
 - b. Pepaya, semangka, jeruk
 - c. Jeruk, wortel, semangka
 - d. Pisang, pepaya, roti
15. Setelah makan-makanan yang manis seperti permen dan coklat sebaiknya...
- a. Dibiarkan saja
 - b. Segera menyikat gigi
 - c. Langsung tidur
 - d. Berkumur saja

16. Untuk melihat apakah semua permukaan gigi sudah bersih atau belum dapat dilihat dengan...
 - a. Cermin
 - b. Gelas
 - c. Sikat gigi
 - d. Air
17. Alat bantu membersihkan plak dan sisa makanan pada sela-sela gigi dan dibawah gusi adalah...
 - a. Lidi
 - b. Benang gigi/dental floss
 - c. Sikat gigi yang bulunya keras
 - d. Sikat gigi yang bulunya tajam
18. Penyebab terjadinya karang gigi adalah...
 - a. Makanan yang berserat dan berair
 - b. Menyikat gigi pada malam hari
 - c. Jarang membersihkan gigi
 - d. Menggunakan obat kumur
19. Bagaimana cara merawat gigi berlubang...
 - a. Dicongkel dengan tusuk gigi
 - b. Ditambal ke dokter gigi
 - c. Dibiarkan hingga sembuh sendiri
 - d. Kumur-kumur saja
20. Pemeriksaan gigi ke dokter gigi sebaiknya dilakukan minimal setiap...
 - a. 1 tahun sekali
 - b. 2 tahun sekali
 - c. 6 bulan sekali
 - d. 8 bulan sekali

Link *google form* Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil di Kabupaten Gianyar Tahun 2021 :
<https://forms.gle/KuCQQ3FKULcaYnqBA>

Lampiran 2

Kunci Jawaban

Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil di Kabupaten Gianyar Tahun 2021

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

Lampiran 3

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(*INFORMED CONSENT*)

Yang terhormat kepada ibu hamil di Kabupaten Gianyar, 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
Pemeliharaan Kesehatan Gigi Dan Mulut Pada
Ibu Hamil Di Kabupaten Gianyar Tahun 2021

Peneliti Utama : Gusti Ayu Widyaningsih

Institusi : Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes
Denpasar

Lokasi Penelitian : Kabupaten Gianyar

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan tentang pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil di Kabupaten Gianyar Tahun 2021. Jumlah responden sebanyak 48 orang dengan entry point ibu hamil di lokasi KKN IPE yang didapatkan yaitu di Kabupaten Gianyar. Responden akan diberikan soal sebanyak 20 buah soal diisi melalui *google form* untuk diukur tingkat pengetahuannya.

Kepesertaan ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu 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, ibu 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 ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini serta **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Gianyar/.... /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

Lampiran 4

Tabel Induk
Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan
Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil
di Kabupaten Gianyar Tahun 2021

No	Kode Responden	Umur	Tingkat Pendidikan	Soal																				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	R01	26	SMA	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	0	80	Baik
2	R02	26	S-1	5	5	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Baik
3	R03	25	Diploma	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Baik
4	R04	23	SMA	5	5	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Baik
5	R05	21	Diploma	5	5	0	5	0	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Baik
6	R06	37	SMP	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Baik
7	R07	30	S-1	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	90	Baik
8	R08	29	S-1	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	90	Baik
9	R09	26	SD	0	5	0	5	0	0	5	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	Cukup
10	R10	37	SMA	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	Baik
11	R11	23	Diploma	5	5	0	0	0	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	Cukup
12	R12	26	SMP	5	5	0	0	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	75	Cukup
13	R13	36	SMA	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Baik
14	R14	33	SMA	5	5	5	5	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Baik
15	R15	23	SMA	5	5	5	5	0	5	5	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	80	Baik
16	R16	29	Diploma	5	5	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Baik

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
17	R17	27	S-1	5	5	5	0	0	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Baik
18	R18	28	S-2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100	Baik
19	R19	24	S-1	5	5	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Baik
20	R20	38	SMA	5	5	5	0	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	80	Baik
21	R21	27	S-1	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	Baik
22	R22	24	SMP	5	0	5	0	5	5	5	5	0	5	0	5	5	5	5	0	5	5	5	0	70	Cukup
23	R23	25	SMA	5	5	5	5	0	0	5	5	5	0	5	5	5	5	0	5	5	5	0	5	75	Cukup
24	R24	31	SMA	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	90	Baik
25	R25	29	SMA	5	5	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Baik
26	R26	33	SMA	5	5	0	0	5	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Baik
27	R27	26	SMA	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Baik
28	R28	27	SD	5	5	0	5	5	0	0	5	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	Cukup
29	R29	24	SMA	5	5	0	5	0	0	0	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	70	Cukup
30	R30	24	SMA	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	Baik
31	R31	24	Diploma	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	85	Baik
32	R32	21	SMA	0	5	5	5	5	0	5	0	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	Cukup
33	R33	30	S-1	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	Baik
34	R34	25	Diploma	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	90	Baik
35	R35	26	SMA	5	5	5	5	5	0	5	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Baik
36	R36	27	SMA	5	0	5	5	5	5	0	5	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	75	Cukup
37	R37	26	SD	0	0	5	0	5	0	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	Cukup
38	R38	23	SMA	5	5	5	5	5	0	0	5	0	5	5	5	0	5	5	5	0	5	5	0	70	Cukup
39	R39	30	S-1	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	Baik
40	R40	24	SMA	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	90	Baik

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
41	R41	31	SMA	0	5	5	0	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	75	Cukup
42	R42	30	Diploma	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	80	Baik
43	R43	27	SMA	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	90	Baik
44	R44	36	S-1	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	90	Baik
45	R45	37	S-1	5	5	5	0	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Baik
46	R46	23	SMP	5	0	5	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Baik
47	R47	30	SMA	5	5	5	5	5	0	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Baik
48	R48	24	SMA	5	5	5	0	0	0	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	Cukup
TOTAL				43	43	39	31	28	12	40	46	30	43	24	48	47	48	47	47	44	46	47	41	3965	
RATA-RATA																								82.60	Baik

Keterangan :
Salah0 Benar
5

Lampiran 5

Jadwal Penelitian
Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan
Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil
di Kabupaten Gianyar Tahun 2021

No	Kegiatan	Bulan												Keterangan
		Februari				Maret				April				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan Proposal Penelitian		■	■										
2	Ujian Proposal Penelitian				■									
3	Perbaikan Proposal				■	■								
4	Pengurusan Ijin dan Penelitian					■	■	■	■	■	■			
5	Ujian KTI											■		
6	Perbaikan KTI											■	■	
7	Penyerahan KTI												■	

Lampiran 6



**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 e-mail:
dpmpstp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1649/IZIN-C/DISPMT
Lampiran : -
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Gianyar
cq. Kepala DPMPSTP Kabupaten Gianyar
di -
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.04.01/025/0248/2021, tanggal 05 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Gusti Ayu Widyaningsih
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Penginyahan, Puhu, Payangan, Gianyar, Bali.
Judul/bidang : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021 (Studi Dilakukan di Lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar Kelompok 5 Gianyar 2)

Lokasi Penelitian : Kabupaten Gianyar

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 :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- 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.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- 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, 16 Maret 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS



DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

- Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
- Yang Bersangkutan



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
Website : <https://dpmptsp.gianyarkab.go.id> email : dpmptsp@gianyarkab.go.id
instagram @dpmptsp_gianyar
GIANYAR



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0186/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 : 070/1649/IZIN-C/DISPMPT, Tanggal 16 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0186/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 19 Maret 2021.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Gusti Ayu Widyarningsih
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Penginyahan, Puhu, Payangan, Gianyar, Bali
Judul Penelitian : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021 (Studi Dilakukan di Lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar Kelompok 5 Gianyar 2)
Lokasi Penelitian : Kecamatan Payangan, Tegalalang, Tampaksiring, Gianyar dan Blahbatuh
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 23 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 Se-Kabupaten Gianyar
 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



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR KECAMATAN GIANYAR

Jalan Astina Selatan Gianyar Tlp. (0361) 943008

Nomor : 070/090/Trantib
Perihal : Ijin Penelitian, Survey, Studi Perbandingan, KKL/KKN, Kersos, PKL, Studi Wisata, Pengabdian Masyarakat.

Yth. 1. Kepala Desa Bakbakan
2. Kepala Desa Sidan
3. Kepala Desa Sumita
4. Kepala Desa Siangan
5. Kepala Desa Petak
6. Lurah Beng
7. Lurah Bitera
8. Lurah Samplangan
9. Lurah Abianbase
di -
Gianyar.

Gianyar, 1 April 2021

Berdasarkan Surat dari Gubernur Bali c.q. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Provinsi Bali, Nomor : 070/1649/IZIN-C/DISPMPPT, tanggal 16 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian, surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Kabupaten Gianyar, Nomor : 070/0186/DPM-PTSP/IP/2020, tanggal 23 Maret 2021, Perihal tersebut diatas, dan setelah diadakan penelitian Administrasi maka Camat Gianyar memberi ijin Penelitian, Survey, Studi Perbandingan, KKL/KKN, Kersos, PKL, Studi Wisata, Pengabdian Masyarakat Kepada :

Nama : Gusti Ayu Wiyaningsih
Jabatan/Pekerjaan : Mahasiswa.
Alamat : Br. Penginyahan, Puhu, Payangan, Gianyar, Bali
Bidang/Judul : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021 (Studi dilakukan di lokasi KKN IPE Poltekes Kemenkes Denpasar Kelompok 5 Gianyar 2)

Tempat Lokasi : Kecamatan Gianyar
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang.
Lamanya : 1 Maret 2021 s/d 7 April 2021

Sehubungan dengan hal tersebut di harapkan kepada Kepala Desa/Lurah seperti tersebut diatas, Kecamatan Gianyar, Kabupaten Gianyar untuk memfasilitasi selama kegiatan berlangsung.

Demikian Rekomendasi ini di buat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Tembusan disampaikan Kepada Yth:

1. Kepala Badan Kepegawaian, Pol. Kab. Gianyar
2. Arsip



Lampiran 9



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR KECAMATAN BLAHBATUH

Jalan Wisma Gajah Mada Blahbatuh, Telp (03610) 943427

Nomor : 070/ 207/C.Blh/2021.
Lampiran : -
Prihal : Ijin/Rekomendasi Penelitian.

Blahbatuh, 31 Maret 2021

Kepada ;
Yth, 1. Perbekel Keramas.
2. Perbekel Medahan.
3. Perbekel Belega.
4. Perbekel Bona.
di -
Tempat

Berdasarkan surat dari Kesbang Pol Kabupaten Gianyar tanggal 23 Maret 2021, Nomor 070/0186/DPM-PTSP/IP/2021, Prihal seperti tersebut diatas, maka bersama ini kami harapkan Saudara dapat memberikan ijin Penelitian kepada yang tersebut dibawah ini :

Nama : Gusti Ayu Widyaningsih.
Jabatan/Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Penginyahan, Puhu, Gianyar Bali
Bidang/Judul : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021 (Studi Dilakukan di Lokasi KKN IPE Poltekes Kemenkes Denpasar Klompok 5 Gianyar 2).

Lokasi Penelitian : Kecamatan Blahbatuh Kabupaten Gianyar
Jumlah Peserta : 4 (empat) orang
Lamanya : 2 (dua) bulan (01 Maret s/d. 7 April 2021)

Yang bersangkutan berkewajiban :

Sebelum dan selesai mengadakan Penelitian agar melapor kepada Kepala Desa/Perbekel/Kepala Instansi yang bersangkutan.

1. Para Peneliti agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Desa setempat.
2. Para peneliti dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada tujuan yang telah ditetapkan dan apabila melanggar akan dicabut surat keterangannya dan menghentikan segala kegiatannya.

Demikian Rekomendasi ijin Penelitian dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih



Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Badan Kesbang Pol dan Linmas Kab Gianyar
2. Danramil Blahbatuh
3. Kapolsek Blahbatuh
4. Yang bersangkutan
5. Arsip

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 10



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR KECAMATAN TEGALLALANG

Jln. Raya Tegallalang-Sebatu. Telp/Fax. (0361) 973074

Nomor : 070/107 /III /Trantib
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian
/Rekomendasi Penelitian.

Tegallalang, 31 maret 2021

Kepada
Yth. Perbekel Taro
di-
Tempat.

I. Dasar

- Keputusan Bupati Gianyar Nomer 608/E-13/HK/ Tahun 2020 tentang Standar Pelayanan dan Penyelenggaraan Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan pelayanan satu pintu .
 - Surat permohonan yang bersangkutan nomer : 0186/DPM -PTSP/IP?2021 Tanggal 19 Maret Februari 2021
- II. Setelah mempelajari dan meneliti Rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu Memberikan Rekomendasi :

Nama : Gusti Ayu Widyaningsih
Jabatan/Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Penginyahann, Puhu, Payangan,, Bali
bidang / Judul : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN
TENTANG PEMELIHARAN KESEHATAN GIGI
DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN
GIANYAR TAHUN 2021 (Studi dilakukan di
lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenskes Denpasar
Kelompok 5 Gianyar 2)
Jumlah Peserta : 1 orang
Lamanya : 1 Maret 2021 s/d 7 April 2021

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

- Sebelum melakukan Kegiatan agar melaporkan Kegiatannya kepada Camat Setempat atau Pejabat Yang berwenang .
Tidak dibenarkan melakukan Kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang /Judul Penelitian .Apabila melanggar Ketentuan ,maka izin rekomendasi akan dicabut dihentikan
- Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Juduk kegiatan .Apabila Melanggar Ketentuan maka surat Keterangan / Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegitanya .
- Mentaati segala ketentuan perundang undangan serta mengindahkan Adat istiadat dan budaya setempat
- Masa berlaku surat keterangan penelitian /Rekomendasi Penelitian in I telah berakhir , sedangkan pelaksanaan kegiatan se belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada Intansi pemohon

An. Camat Tegallalang
Kasi Trantib

Anak Agung Anom Meranggi, SH
NIP. 19650406 199303 1 017

Tembusan disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Gianyar
cq. Kepala Badan Kesbang Pol dan Linmas Kabupaten Gianyar untuk diketahui
2. Kapolsek Tegallalang untuk maklum
3. Danramil 1616 Tegallalang untuk maklum
4. Arsip

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Gusti Ayu Widyaningsih
NIM : P07125018001
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Br. Penginyahan, Puhu, Payangan, Gianyar, Bali
Nomor HP/Email : 085792873718/ayuwidya1501@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil di Kabupaten Gianyar Tahun 2021

(Studi Dilakukan di Lokasi KKN IPE Poltekkes Kemenkes Denpasar Kelompok 5 Gianyar 2)

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,



Gusti Ayu Widyaningsih

NIM: P07125018001