Lampiran 1

KUESIONER

GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL SEBELUM DAN SESUDAH PENYULUHAN DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021

IdentitasIbuHamil

Nama :

Umur :

Usia Kehamilan :

Pendidikan :

Silanglahjawaban yang paling benar

1. Manfaat memelihara kesehatan gigi dan mulut adalah…
   a. Agar gigimenjadikotor
   b. Agar terbentuk karang gigi
   c. Agar gusi menjadi berdarah
   d. Agar gigi menjadi bersih
2. Cara mudah untuk menghilangkan sisa makanan adalah…
   a. Berkumur-kumur
   b. Ke dokter gigi
   c. Menyikat gigi
   d. Makan buah dan sayuran
3. Tujuan menyikat gigi adalah…
   a. Mudah mengunyah makanan

b. Agar gigi menjadi rapi

c. Membersihkan sisa – sisa makanan

d. Senyum menjadi indah

4. Alat untuk menyikat gigi adalah…

a. Cermin

b. Sikat gigi dan pasta gigi

c. Obat kumur

d. Benang gigi

5. Alat yang digunakan untuk membersihkan sela-sela gigi adalah…

a. Cermin

b. Benang gigi (dental floss)

c. Jarum

d. Peniti

6. Pasta gigi yang digunakan sebaiknya mengandung…

a. Phospor

b. Kalsium

c. Fluor

d. Kalium

7. Untuk melihat apakah semua permukaan gigi sudah bersih atau belum menggunakan…

a. Cermin

b. Gelas

c. Sikat gigi

d. Air

8. Syarat-syarat tangkai sikat gigi yang baik adalah…
    a. Tangkai bengkok
    b. Tangkai lurus
    c. Tangkai besar
    d. Tangkai kecil
9. Syarat bulu sikat pada sikat gigi adalah…
    a. Bulu sikat berwarna
    b. Bulu sikat mekar
    c. Bulu sikat banyak
    d. Bulu sikat lembut
10. Bentuk kepala sikat gigi yang baik untuk menyikat gigi adalah…
    a. Ujung besar
    b. Ujung kecil
    c. Ujung sangat besar
    d. Ujung kasar
11. Berapa bulan sekali sebaiknya mengganti sikat gigi…
    a. 1 bulan sekali
    b. 2 bulan sekali
    c. 3 bulan sekali
    d. 4 bulan sekali
12. Menyikat gigi yang benar minimal dilakukan sebanyak…
    a. 1 kali sehari
    b. 2 kali sehari
    c. 4 kali sehari

d. 5 kali sehari

13. Waktu yang tepat untuk menyikat gigi adalah…

a. Pagi sambil mandi dan malam sebelum tidur

b. Pagi setelah sarapan dan sore sambil mandi

c. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur

d. Pagi saja setelah sarapan dan sore tidak perlu

14. Gerakan menyikat gigi setiap permukaan dilakukan sebanyak…

a. 3 sampai 4 kali

b. 8 sampai 10 kali

c. 5 sampai 7 kali

d. 6 sampai 9 kali

15. Menyikat gigi yang menghadap ke depan dengan gerakan…

a. Naik turun dengan posisi mulut tertutup

b. Maju mundur dengan posisi mulut terbuka

c. Naik turun dengan posisi mulut terbuka

d. Maju mundur dengan posisi mulut tertutup

16. Pada bagian pengunyahan gerakan menyikat giginya adalah…

a. Maju mundur

b. Naik turun

c. Seperti mencungkil

d. Naik turun agak sedikit memutar

17. Cara merawat sikat gigi yang salah adalah…

a. Kepala sikat menghadap ke atas

b. Dicuci dibawah air mengalir

c. Disimpan di tempat kering dan bersih

d. Kepala sikat menghadap kebawah

18. Makanan yang menyehatkan gigi adalah…

a. Makanan yang enak

b. Makanan yang berserat dan berair

c. Makanan yang manis

d. Makanan yang mahal

19. Dibawah ini yang bukan akibat dari tidak menyikat gigi adalah…

a. Gigi sehat

b. Gigi berlubang

c. Bau mulut

d. Karang gigi

20. Untuk menjaga kesehatan gigi, kontrol ke dokter gigi / puskesmas setiap…

a. 3 bulan sekali

b. 1 minggu sekali

c. 6 bulan sekali

d. 2 bulan sekali

Sumber : (Madiawati, N.K. 2019. Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa Kelas V SD Negeri 1 Pemecutan Denpasar Tahun 2019, Karya Tulis Ilmiah) dan (Yulianti, I.A.T. 2019. Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Cara Memelihara Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Ibu Hamil Yang Berkunjung Ke Puskesmas Pembantu Dauh Puri Denpasar Barat Tahun 2019, Karya Tulis Ilmiah)

Lampiran 2

Kunci Jawaban Kuesioner

GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL SEBELUM DAN SESUDAH PENYULUHAN DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021

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

Lampiran 3

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 silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil Sebelum dan Sesudah Penyuluhan di Kabupaten Gianyar Tahun 2021
Peneliti Utama	Kadek Diah Ananda Tisna
Institusi	Jurusan Kesehatan Gigi
Lokasi Penelitian	Wilayah Kabupaten Gianyar

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan tentang kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil di Kabupaten Gianyar. Jumlah peserta sebanyak 48 orang ibu hamil yang diambil dari data KKN IPE Kelompok 5 Gianyar 2 Tahun 2021, akan diberikan soal sebanyak 20 pertanyaan dalam bentuk *google form* yang akan dikirim melalui *Whatsapp* untuk diukur tingkat pengetahuannya.

Kepersertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepersetaan 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 ‘ Pesetujuan 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 ditanda tangani 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, silahkan hubungi peneliti: Kadek Diah Ananda Tisna **dengan no HP 082138772066**

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

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 tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

_____

Tanda Tangan dan Nama

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

Lampiran 4

TABEL INDUK

GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL SEBELUM PENYULUHAN DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021

Nomor Responden	Umur	Tingkat Pendidikan								Nomor Soal																				Skor	Nilai	Kriteria
		SD	SMP	SMA	DI	DII	DIII	S1	S2	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
R01	31			√						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R02	24							√		1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	14	70	Baik
R03	24			√						1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	15	75	Baik
R04	24		√							1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	11	55	Kurang
R05	27			√						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	15	75	Baik
R06	26			√						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R07	27							√		1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R08	25						√			1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R09	24			√						1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R10	37		√							1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	14	70	Baik
R11	25			√						1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	75	Baik
R12	21				√					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R13	23			√						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	16	80	Sangat baik

Nomor Responden	Umur	Tingkat Pendidikan								Nomor Soal																				Skor	Nilai	Kriteria
		SD	SMP	SMA	DI	DII	DIII	S1	S2	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
R14	24								√	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R15	37							√		1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R16	24			√						1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R17	29							√		1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R18	30							√		1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R19	26	√								1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	12	60	Cukup
R20	26							√		1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R21	36			√						1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R22	23					√				1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R23	27							√		1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R24	24			√						1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R25	33			√						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R26	30						√			1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R27	36							√		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R28	37			√						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R29	27			√						1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R30	30			√						1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	16	75	Baik
R31	23		√							1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R32	33			√						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R33	30							√		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik

Nomor Responden	Umur	Tingkat Pendidikan								Nomor Soal																				Skor	Nilai	Kriteria
		SD	SMP	SMA	DI	DII	DIII	S1	S2	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
R34	23			√						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R35	24			√						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R36	31			√						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R37	30							√		1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R38	26			√						1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R39	25					√				1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R40	27			√						1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R41	38			√						1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R42	26	√								1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	12	60	Cukup
R43	23			√						1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R44	21			√						1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R45	24									1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R46	27	√								1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16	80	Sangat baik
R47	29						√			1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R48	26		√							1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	80	Sangat baik
Jumlah		3	4	23	3	1	3	10	1	48	44	48	48	17	29	48	22	47	46	34	47	41	15	45	46	47	48	47	44	809	4.060	

TABEL INDUK
GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL SESUDAH PENYULUHAN DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021

Nomor Responden	Umur	Tingkat Pendidikan								Nomor Soal																				Skor	Nilai	Kriteria
		SD	SMP	SMA	DI	DII	DIII	S1	S2	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
R01	31			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R02	24							√		1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Sangat baik
R03	24			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R04	24		√							1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	12	60	Cukup
R05	27			√						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R06	26			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R07	27							√		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R08	25						√			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R09	24			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R10	37		√							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R11	25			√						1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R12	21					√				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R13	23			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik

Nomor Responden	Umur	Tingkat Pendidikan								Nomor Soal																				Skor	Nilai	Kriteria
		SD	SMP	SMA	DI	DII	DIII	S1	S2	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
R14	24								√	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R15	37							√		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R16	24			√						1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R17	29							√		1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R18	30							√		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R19	26	√								1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R20	26							√		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R21	36			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R22	23					√				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R23	27							√		1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R24	24			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R25	33			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R26	30						√			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R27	36							√		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R28	37			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R29	27			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R30	30			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R31	23		√							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R32	33			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R33	30							√		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R34	23			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
Nomor Responden	Umur	Tingkat Pendidikan								Nomor Soal																						

		SD	SMP	SMA	D1		D3	S1	S2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Skor	Nilai	Kriteria
1	2	3								4																				5	6	7
R35	24			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R36	31			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R37	30							√		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R38	26			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R39	25						√			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R40	27			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R41	38			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R42	26	√								1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	Sangat baik
R43	23			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Sangat baik
R44	21			√						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R45	24				√					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R46	27	√								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R47	29						√			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
R48	26		√							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Sangat baik
Jumlah		3	4	23	3		4	10	1	48	44	48	48	46	47	48	41	48	47	47	48	48	32	47	47	48	48	48	47	891	4.630	

Ket :

Benar : 1

Salah : 0

Lampiran 5

JADWAL PENELITIAN

GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL SEBELUM DAN SESUDAH PENYULUHAN DI 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	Penyusunan proposal																					
2	Ujian proposal																					
3	Perbaikan Proposal																					
4	Pengurusan ijin proposal																					
4	Pengumpulan data, bimbingan hasil pembahasan, kesimpulan dan saran																					
5	Ujian laporan KTI																					
6	Perbaikan laporan KTI																					
7	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.dpmptsp.baliprov.go.id
e-mail : dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1955/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Gianyar
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Gianyar
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.04.01/025/0267/2021, tanggal 08 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	: Kadek Diah Ananda Tisna
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Br. Peteluan, Desa Temesi, Kecamatan Gianyar, Kabupaten Gianyar
Judul/bidang	: GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL SEBELUM DAN SESUDAH PENYULUHAN DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021
Lokasi Penelitian	: Kecamatan Gianyar, Blahbatuh, Tampaksiring, Tegallalang, Payangan
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 kaitanya 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, 25 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

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 : 070/0249/DPM-PTSP/IP/2021

I. Dasar
1. Kepetusan 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 : 070/1955/IZIN-C/DISPMPT, Tanggal 25 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0249/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 31 Maret 2021.

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

Nama	:	Kadek Diah Ananda Tisna
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Br Peteluan, Desa Temesi, Gianyar
Judul Penelitian	:	Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil Sebelum dan Sesudah Penyuluhan di Kabupaten Gianyar Tahun 2021
Lokasi Penelitian	:	Kecamatan Gianyar, Blahbatuh, Payangan, Tampaksiring, Tegallalang
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lama Penelitian	:	1 Maret 2021 s/d 7 April 2021

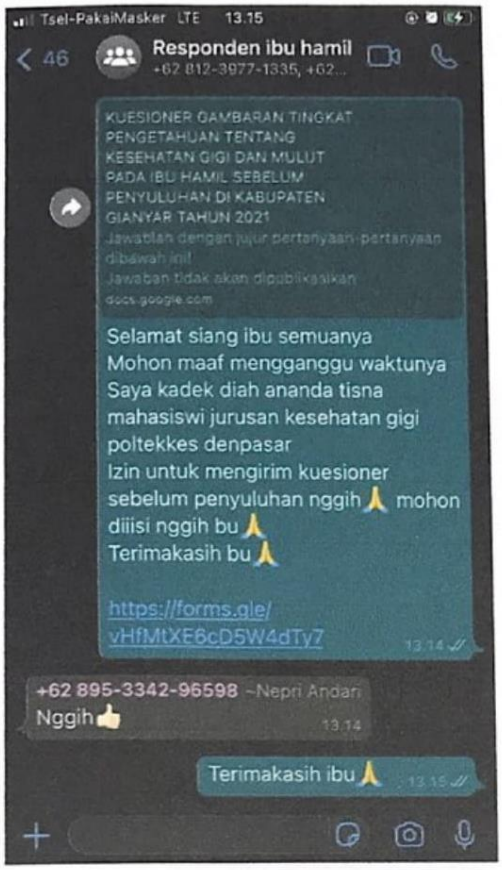
III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, 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.

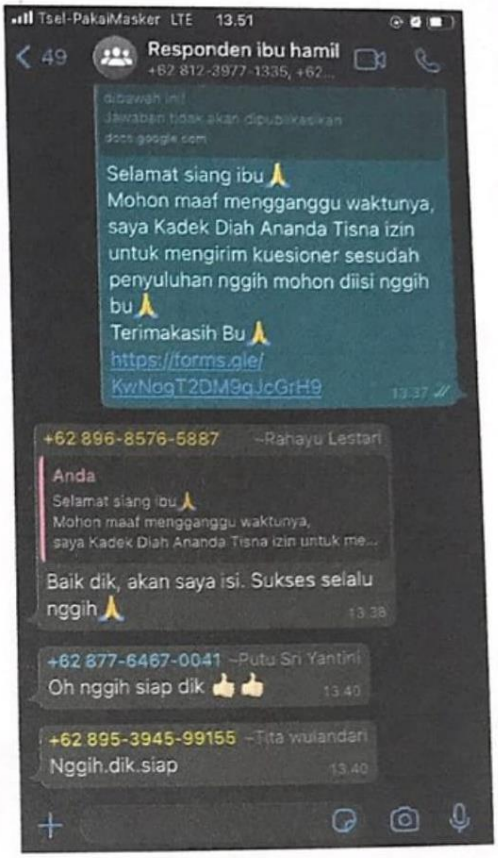
Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 5 April 2021
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

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

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi


Tsel-PakaiMasker LTE 13.15
46
Responden ibu hamil
+62 812-3977-1335, +62...
KUESIONER GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL SEBELUM PENYULUHAN DI KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021
Jawablah dengan jujur pertanyaan-pertanyaan dibawah ini!
Jawaban tidak akan dipublikasikan
docs.google.com
Selamat siang ibu semuanya
Mohon maaf mengganggu waktunya
Saya kadek diah ananda tisna mahasiswi jurusan kesehatan gigi poltekkes denpasar
Izin untuk mengirim kuesioner sebelum penyuluhan nggih 🙏 mohon diiisi nggih bu 🙏
Terimakasih bu 🙏
https://forms.gle/vHfMtXF6cD5W4dTy7
13.14
+62 895-3342-96598 ~Nepri Andari
Nggih👍
13.14
Terimakasih ibu 🙏


Tsel-PakaiMasker LTE 13.51
49
Responden ibu hamil
+62 812-3977-1335, +62...
dibawah ini!
Jawaban tidak akan dipublikasikan
docs.google.com
Selamat siang ibu 🙏
Mohon maaf mengganggu waktunya, saya Kadek Diah Ananda Tisna izin untuk mengirim kuesioner sesudah penyuluhan nggih mohon diisi nggih bu 🙏
Terimakasih Bu 🙏
https://forms.gle/KwNogT2DM9qJcGrH9
13.37
+62 896-8576-5887 ~Rahayu Lestari
Anda
Selamat siang ibu 🙏
Mohon maaf mengganggu waktunya, saya Kadek Diah Ananda Tisna izin untuk me...
Baik dik, akan saya isi. Sukses selalu nggih🙏
13.38
+62 877-6467-0041 ~Putu Sri Yantini
Oh nggih siap dik 👍👍
13.40
+62 895-3945-99155 ~Tita wulandari
Nggih.dik.siap
13.40

Masalah Kesehatan Gigi Dan Mulut Dimasa Kehamilan

Gingivitis kehamilan (Pregnancy gingivitis) merupakan radang gusi yang dialami pada masa kehamilan yang disebabkan oleh kurangnya kesadaran menjaga kebersihan gigi dan mulut. Perubahan hormon selama kehamilan meningkatkan risiko radang gusi (gingivitis) yang dapat berkembang menjadi epulis gravidarum

1

Pregnancy gingivitis

2

Epulis gravidarum(tumor kehamilan)

Tanda-tanda gingivitis :
-Gusi Bengkak Berwarna Merah Terang
-Gusi Mudah Berdarah Saat Menyikat Gigi
-Gigi Menjadi Sensitif
-Nafas Tidak Segar

3

Gigi berlubang

Akibat gigi berlubang pada ibu hamil:
-Gigi menjadi sensitif.
-Nyeri saat mengonsumsi makanan atau minuman yang manis, dingin atau panas.
- Bau mulut

Jika mengalami sakit gigi segera bawa kedokter gigi untuk dilakukan penambalan gigi berlubang.

Cara Memelihara Kebersihan Gigi Dan Mulut Ibu Hamil

rajin memeriksakan gigi setiap 6bulan sekali ke dokter gigi

Waktu Dan Frekuensi Menyikat Gigi

MENYIKAT GIGI SEBAIKNYA PALING SEDIKIT 2X SEHARI

Jika mual saat menyikat gigi, berhentilah menyikat gigi sementara dan berkumur dengan larutan baking soda dan menyikat gigi 1 jam setelahnya, ini merupakan cara untuk menghindari terjadinya karies akibat muntah pada masa kehamilan

Alat-alat Menyikat Gigi

1

SIKAT GIGI

2

PASTA GIGI YANG MENGANDUNG FLUORIDE. KARENA FLUORIDE MEMBANTU GIGI MENJADI KUAT DAN TERHINDAR DARI GIGI BERLUBANG

3

GELAS BERISI AIR KUMUR

4

GUNAKAN OBAT KUMUR YANG TIDAK MENGANDUNG ALKOHOL KARENA DAPAT MEMBUAT MULUT KERING

Alat Bantu Sikat Gigi

Benang gigi/dental floss untuk membantu membersihkan sela-sela gigi

Sikat interdental atau disebut juga sikat Interspace adalah sikat gigi berkepala kecil membersihkan daerah sempit yang tidak mungkin dapat dikaes oleh sikat gigi standar

3 Tusuk gigi

Contoh Sikat Gigi Yang Baik Dan Benar

tangkai sikat yang lurus dan agak tebal

kepala sikat kecil, agar bisa menjangkau seluruh permukaan gigi

bulu sikat rata dan lembut

ganti sikat gigi setiap 3bulan

Gerakan Menyikat Gigi Yang Baik Dan Benar

Gosok gigi bagian depan dengan gerakan naik turun sebanyak 8kali

Gosok gigi bagian samping kanan dengan gerakan memutar sebanyak 8kali

Gosok gigi dibagian pengunyahan rahang atas dan rahang bawah gerakan maju mundur sebanyak 8kali

Gosok gigi bagian samping kiri dengan gerakan memutar sebanyak 8kali

gosok gigi bagian dalam gigi depan atas bawah gerakan mencongkel sebanyak 8 kali

Cara merawat sikat gigi

SETIAP SELESAI DI PAKAI CUCI SIKAT GIGI DIBAWAH AIR MENGALIR

KERINGKAN SIKAT GIGI SETIAP HABIS DIGUNAKAN ,SIMPAN LAH SIKAT GIGI DENGAN POSISI BERDIRI DI TEMPATNYA

JANGAN MEMAKAI SIKAT GIGI SECARA BERGANTIAN,SATU SIKAT GIGI HANYA UNTUK SATU ORANG

GANTI SIKAT GIGI JIKA BULU SIKAT SUDAH MEKAR

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Kadek Diah Ananda Tisna
NIM	: P07125018031
Program Studi	: D III
Jurusan	: Kesehatan Gigi
Tahun Akademik	: 2020/2021
Alamat	: Br. Peteluan, Temesi, Gianyar
Nomor HP/Email	: 082138772066/anandatisna2605@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil Sebelum dan Sesudah Penyuluhan di Kabupaten Gianyar Tahun 2021.

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif 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,

METERAI TEMPEL

B7B8CAJX106875270

(Kadek Diah Ananda Tisna)

NIM: P07125018031