

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN
PENGETAHUAN TENTANG KARIES PADA IBU HAMIL
DI KABUPATEN BADUNG TAHUN 2021
(Studi Dilakukan Di Keluarga Binaan KKN IPE Kelompok 18 Badung II)

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Keterangan
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Bimbingan Usulan penelitian		■	■										
2	Ujian Usulan penelitian				■									
3	Perbaikan Usulan penelitian				■	■								
4	Pengurusan ijin Penelitian Penelitian, Pengumpuln data, bimbingan hasil pembahasan, kesimpulan, saran				■	■	■	■	■	■				
5	Penyerahan Laporan pada Penguji									■				
6	Ujian KTI										■			
7	Perbaikan KTI										■	■		
8	Penyerahan KTI											■		

Lampiran 2

KUESIONER
PENGETAHUAN TENTANG KARIES
PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN BADUNG
TAHUN 2021
(Studi Dilakukan Di Keluarga Binaan KKN IPE Kelompok 18
Badung II)

A. Data Umum

Nama Responden :
Umur : Tahun
Tingkat Pendidikan :
Alamat :

B. Soal

Pilihlah salah satu jawaban yang benar !

1. Karies adalah
 - a. Keradangan pada gusi
 - b. Lubang pada gigi
 - c. Kerak yang menempel pada gigi
 - d. Gusi sering berdarah

2. Penyebab utama terjadinya karies adalah..
 - a. Buah buahan
 - b. Gula
 - c. Plak
 - d. Sayur

3. Kumpulan kuman yang menempel pada permukaan gigi, sebagai penyebab karies disebut
 - a. Debris
 - b. Plak
 - c. Kalkulus
 - d. Bakteri

4. Sisa makanan yang tidak dibersihkan dari permukaan gigi sebagai salah satu penyebab karies akan diolah oleh kuman menjadi..
 - a. Asam
 - b. Manis
 - c. Basa
 - d. Pahit

5. Lapisan gigi yang terserang Karies pertama kali adalah....
 - a. Dentin
 - b. Pulpa
 - c. Semen
 - d. Email

6. Apabila terjadi karies pada gigi, maka tindakan yang tepat dilakukan...
 - a. Segera minta dicabut
 - b. Diperiksakan ke tenaga kesehatan gigi
 - c. Dibiarkan hingga hilang sendiri
 - d. Minum obat penghilang sakit

7. Salah satu cara mencegah karies adalah...
 - a. Menyikat gigi secara teratur
 - b. Konsumsi makanan yang manis
 - c. Konsumsi makanan yang mudah melekat
 - d. Membiasakan menyikat gigi saat mandi

8. Untuk mencegah penyakit gigi, termasuk karies, waktu yang tepat menyikat gigi adalah ..
 - a. pagi dan sore sambil mandi
 - b. sebelum sarapan dan sebelum tidur
 - c. setiap habis sarapan saja
 - d. setelah sarapan dan malam sebelum tidur

9. Pasta gigi dapat membantu mencegah karies gigi, terutama yang mengandung ...
 - a. Karbohidrat
 - b. Detergent
 - c. Fluor
 - d. Glukosa

10. Makanan yang dapat membantu mencegah karies adalah ..
 - a. Buah buahan yang berserat dan berair
 - b. Makanan yang mengandung asam
 - c. Makanan yang mudah melekat
 - d. Makanan yang manis

Lampiran 3

Kunci Jawaban
PENGETAHUAN TENTANG KARIES
PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN BADUNG
TAHUN 2021
(Studi Dilakukan Di Keluarga Binaan KKN IPE Kelompok 18
Badung II)

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

Lampiran 4

TABEL INDUK
 PENGETAHUAN TENTANG KARIES PADA IBU HAMIL
 DI KABUPATEN BADUNG TAHUN 2021
 (Studi Dilakukan Di Keluarga Binaan KKN IPE Kelompok 18 Badung II)

No	Responden	Tingkat Pendidikan	Umur (Th)	Nomor Soal										Skor	Nilai	Kategori
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	R1	S-1	24	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	Sangat baik
2	R2	D-2	33	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80	Sangat baik
3	R3	S-1	30	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	70	Baik
4	R4	S-1	25	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	6	60	Cukup
5	R5	SMA	21	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Sangat baik
6	R6	SMP	30	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Sangat baik
7	R7	S-1	27	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Sangat baik
8	R8	SMP	27	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Sangat baik
9	R9	D-3	27	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80	Sangat baik
10	R10	S-1	26	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80	Sangat baik
11	R11	S-1	26	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	70	Baik
12	R12	SMA	29	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	5	50	Kurang
13	R13	SD	25	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Sangat baik
14	R14	SMA	26	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Sangat baik
15	R15	SD	37	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90	Sangat baik
16	R16	S-1	28	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Sangat baik

17	R17	D-2	34	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	6	60	Cukup
18	R18	SMA	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Sangat baik
19	R19	S-1	33	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	5	50	Kurang
20	R20	S-1	29	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	6	60	Cukup
21	R21	S-1	29	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	Sangat baik
22	R22	S-1	26	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3	30	Gagal
23	R23	SMA	20	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	7	70	Baik
24	R24	SMA	28	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80	Sangat baik
25	R25	D-3	21	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	6	60	Cukup
26	R26	D-3	23	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	7	70	Baik
27	R27	SMA	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Sangat baik
28	R28	D-3	26	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	70	Baik
29	R29	D-3	23	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	30	Gagal
30	R30	SMA	38	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80	Sangat baik
31	R31	SMA	22	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6	60	Cukup
32	R32	SMA	24	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7	70	Baik
33	R33	S-1	25	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6	60	Cukup
34	R34	D-3	28	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Sangat baik
35	R35	SMA	18	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	60	Cukup
36	R36	SMA	31	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	60	Cukup
37	R37	SMP	30	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	6	60	Cukup
38	R38	D-3	28	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	70	Baik
39	R39	SMA	28	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	6	60	Cukup
40	R40	SMA	31	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6	60	Cukup
41	R41	SMA	31	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	70	Baik

42	R42	SMA	30	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	70	Baik
43	R43	SMA	32	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	6	60	Cukup
Jumlah													307	3070	Baik	
Rata- Rata													7,139	71,39		

Keterangan:

Salah = 0

Benar = 1

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	Pengetahuan Tentang Karies Pada Ibu Hamil Di Kabupaten Badung Tahun 2021(Studi Dilakukan Di Keluarga Binaan KKN IPE Kelompok 18 Badung II)
Peneliti Utama	I Gede Ariesta Pradnyana
Institusi	Jurusan Kesehatan Gigi
Lokasi Penelitian	Wilayah Kabupaten Badung

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan tentang karies gigi pada ibu hamil di Kabupaten Badung. Jumlah peserta sebanyak 43 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 karies gigi. 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 Gede Ariesta Pradnyana **dengan no HP 089690160964**

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

Masukan dari penguji

1. menambahkan hasil penelitian di pembahasan
2. Mengubah gambar 3 dan mencari referensi jurnal
3. Mengubah gambar 4, d-2 dan d-3 dijadikan 1 menjadi diploma
4. Mengubah abstrak menambahkan data masalah
5. Mengubah latar belakang hal 4
6. Menambahkan apa itu penelitian deskriptif bab 4
7. Menceritakan bagaimana cara pengumpulan data
8. Memperbaiki daftar pustaka
9. Memperbaiki tata tulis



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



PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ **0183** /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 :

PENGETAHUAN TENTANG KARIES PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN BADUNG TAHUN 2021

(Study Dilakukan Di Keluarga Binaan KKN IPE Kelompok 18 Badung II)

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

I GEDE ARIESTA PRADNYANA

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, **30** Maret 2021



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



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



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0183 /2021

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
I GEDE ARIESTA PRADNYANA	PENGETAHUAN TENTANG KARIES PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN BADUNG TAHUN 2021 (Study Dilakukan Di Keluarga Binaan KKN IPE Kelompok 18 Badung II)	Pengambilan data dengan daring	Perbaiki kriteria inklusi dan eksklusi

Denpasar, 30 Maret 2021



Ketua
I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)

Telp. (0361) 4715259, Faks : (0361) 4715258 Email : dpmpptsbadungkab@gmail.com Website :
<http://dpmpptsbadungkab.go.id>



Nomor : 1341/SKP/DPMPTSP/III/2021

Kepada :

Lampiran :

Perihal :

Kabupaten Badung

Yth. Kepala Dinas Kesehatan
: Surat Keterangan Penelitian

di -

Mangupura

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/1539/IZIN-C/DISPMPT tanggal 10 Maret 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : I GEDE ARIESTA PRADNYANA

Pekerjaan : MAHASISWA

Alamat Pemohon : JALAN SANGGAR BUANA NO 4, KELURAHAN JIMBARAN,
KECAMATAN KUTA SELATAN, KABUPATEN BADUNG

Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Alamat Instansi : JALAN SANITASI NO 1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR
SELATAN, KOTA DENPASAR

Judul Penelitian : PENGETAHUAN TENTANG KARIES PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN BADUNG
TAHUN 2021 (STUDY DILAKUKAN DI KELUARGA BINAAN
KKN IPE KELOMPOK 18 BADUNG II)

Jumlah Peneliti : 1 ORANG

Lokasi Penelitian : KABUPATEN BADUNG

Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH

Lama Penelitian : 9 MARET 2021 S/D 31 MARET 2021

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura

Pada Tanggal : 16 MARET 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN BADUNG,

Kebenaran dan keabsahan atas data yang
ditampilkan dan disimpan dalam sistem
LAPERON menjadi tanggung jawab pemohon.

M.T.

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T.,

PEMBINA TINGKAT I
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Yang Bersangkutan.
3. Arsip.

Catatan : Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh
BSrE



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 : 070/1539/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran

Kepada

Lampiran : -

Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

I. Dasar

Yth. Bupati Badung cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Badung
di -

Tempat

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.04.01/025/0247/2021, tanggal 03 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:
- Nama : I Gede Ariesta Pradnyana
- Pekerjaan : Mahasiswa
- Alamat : Jalan Sanggar Buana No 4 Jimbaran,kuta Selatan,badung
- Judul/bidang : Pengetahuan tentang karies pada ibu hamil di Kabupaten Badung tahun 2021(study dilakukan di keluarga binaan KKN IPE Kelompok 18 Badung II)
- Lokasi Penelitian : Kabupaten Badung
- Jumlah Peserta : 1 Orang
- Lama Penelitian : 1 Bulan (09 Maret 2021 - 31 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 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, 10 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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gede Ariesta Pradnyana
NIM : P07125018029
Program Studi : D3
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jalan Sangar Buana No 04 Jimbaran, Kuta Selatan
Nomor HP/Email : 089690160964/ariestapradnyana21@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

PENGETAHUAN TENTANG KARIES PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN BADUNG TAHUN 2021
(Study Dilakukan Di Keluarga Binaan KKN IPE Kelompok 18 Badung II).

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, April 2021

Yang menyatakan,



I Gede Ariesta Pradnyana

P07125018029